

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 7481  
Ημερομ. Κατάθεσης: 31/7/2026



## ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 31/7/2026

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

**ΠΡΟΣ:** Τον κ. Υπουργό Υγείας

**Θέμα:** «**Ανάγκη για προσθήκη στο ισχύον νομοθετικό πλαίσιο της κατηγορίας των πασχόντων από συγγενή καρδιοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67% όσον αφορά στους δικαιούχους διορισμού σε προσωποπαγή θέση του κλάδου Υγείας στο Δημόσιο λόγω ανίατων ή δυσίατων νοσημάτων ή άλλων σοβαρών αναπηριών**»

Κύριε Υπουργέ,

Ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Πασχόντων από Καρδιοπάθειες με επιστολή που απηύθυνε στην πολιτική ηγεσία μας παρουσίασε την ανάγκη να συμπεριληφθούν θεσμικά οι πάσχοντες από καρδιοπάθειες στους ήδη δικαιούχους διορισμού σε προσωποπαγή θέση του κλάδου Υγείας στο Δημόσιο, ως ανήκοντες στην κατηγορία, είτε των πασχόντων από ανίατα ή δυσίατα νοσήματα είτε της κτήσης ενός αριθμού σοβαρών αναπηριών. Εν προκειμένω, τρεχόντως, όπως μαθαίνουμε, ισχύει θεσμικά το σχετικό ευεργέτημα, όταν πληρούνται οι προϋποθέσεις κατοχής της ιδιότητας ειδικευόμενου ιατρού, οδοντίατρου, καθώς και απόφοιτου όλων των σχολών επαγγελματιών Υγείας ΑΕΙ ή ΤΕΙ ή ΤΕΕ (υγειονομικό - παραϊατρικό προσωπικό) για τους πάσχοντες από: **α)** ομόζυγο β μεσογειακή αναιμία, ως πολυμεταγγιζόμενα άτομα, **β)** δρέπανο - (και) μικρο - δρεπανοκυτταρική αναιμία, με συχνές νοσηλείες ανά έτος για κρίσεις και επιπλοκές από τη νόσο, **γ)** συγγενή αιμορραγική διάθεση (αιμορροφυλία), 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 οστεογένεσης και **ι)** τη νόσο "fabry".

Τεκμηριώνοντας την παραπάνω πρότασή τους οι ως άνω εκπρόσωποι των καρδιοπαθών μας ενημέρωσαν ότι η ανωτέρω ευνοϊκή μεταχείριση, όσον αφορά σε μια δεδομένη λίστα παθήσεων και αναπηριών, είχε τύχει θετικής αποδοχής από την Πολιτεία σε προηγούμενες χρονικές συγκυρίες, όταν, σχετικές προβλέψεις είχαν περιληφθεί στον ν. 2920/2001 (άρθρο 15), στο άρθρο 15 (παρ. 1), του ν. 3627/2007, στο άρθρο 6 (παρ. 1), του ν. 4118/2013, στο άρθρο 45 (παρ. 2), του ν. 4368/2016 και τέλος, στο άρθρο 15 (παρ. 1), του ν. 4600/2019. Συγκεκριμένα, οι ανωτέρω προβλέψεις επέτρεπαν τη δυνατότητα διορισμού σε προσωποπαγή θέση του κλάδου Υγείας, αρκεί να πληρούνταν οι προϋποθέσεις κατοχής των παραπάνω απαριθμούμενων παθήσεων ή αναπηριών, όπως καταγράφονται από "α" ως "ι". Η προσθήκη επιπλέον παθήσεων ή αναπηριών στον παραπάνω κατάλογο, κατά τους προτείνοντες, δε συνεπάγεται δημοσιονομικό κόστος και δεν αφορά μεγάλο αριθμό συμπολιτών μας.

Οι εκπρόσωποι του Πανελλήνιου Συνδέσμου Πασχόντων από Καρδιοπάθειες μας επεσήμαναν ότι, υπό το τρέχον θεσμικό καθεστώς που διέπει το ευεργέτημα του διορισμού σε προσωποπαγή θέση του κλάδου Υγείας στο Δημόσιο, όπως περιγράψαμε ανωτέρω, παραλείπονται πολλές παθήσεις και αναπηρίες με αντίστοιχα χαρακτηριστικά χρονιότητας και

βαρύτητας. Από το ευρύτατο φάσμα των καρδιαγγειακών παθήσεων, όπως ενημερωνόμαστε, μέχρι τώρα περιλαμβάνεται στις ανωτέρω παθήσεις 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 χάριν των οποίων κρίνεται αναγκαία η σχετική προτεινόμενη επέκταση, ζητούν οι καρδιοπαθείς από την Πολιτεία να προσθέσει στο ήδη υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο, που διέπει τα του διορισμού σε προσωποπαγή θέση του κλάδου Υγείας στο Δημόσιο για λόγους παθήσεων και αναπηριών, την κατηγορία των πασχόντων από συγγενή καρδιοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας αρμοδίως πιστοποιημένο, τουλάχιστον, της τάξης του 67%.

Μας τόνισαν οι ανωτέρω εκπρόσωποι των καρδιοπαθών ότι ο αριθμός των ασθενών με συγγενή καρδιοπάθεια στους οποίους έχει αποδοθεί ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω είναι περιορισμένος, ενώ αφορά αποκλειστικά σε σοβαρά χρόνια προβλήματα υγείας και μάλιστα, εκ γενετής, καθώς και στις άμεσες επιπλοκές αυτών. Εν όψει της έλλειψης επιβάρυνσης για το ελληνικό Δημόσιο, όσον αφορά στην υλοποίηση του παραπάνω προτεινόμενου, αναρωτιόμαστε για το αν υπάρχει η πολιτική βούληση να υποστηριχθούν οι πάσχοντες από καρδιοπάθειες υγειονομικοί με μια ευεργετική για εκείνους υπηρεσιακή τοποθέτηση στις δημόσιες Υπηρεσίες του κλάδου Υγείας, κατόπιν συμπλήρωσης του ήδη υπάρχοντος σχετικού νομοθετικού πλαισίου, ώστε να μην τίθεται σε κίνδυνο η υγεία τους και κατ' επέκταση η σωτηρία της ίδιας της ζωής τους.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

#### **Ερωτάται ο κ. Υπουργός:**

Θα λάβετε, άμεσα, την απαραίτητη πρόνοια να προστεθεί στο ήδη υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο, που διέπει τα του διορισμού σε προσωποπαγή θέση του κλάδου Υγείας στο Δημόσιο για λόγους παθήσεων και αναπηριών, η κατηγορία των πασχόντων από συγγενή καρδιοπάθεια με ποσοστό αναπηρίας αρμοδίως πιστοποιημένο, τουλάχιστον, αυτό της τάξης του 67%;

**Η ερωτώσα Βουλευτής**

**Αθανασίου Μαρία**