



ΑΝΑΦΟΡΑ

Αθήνα, 11/09/2026

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

ΠΡΟΣ: Την κ. Υπουργό Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας
Την κ. Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης
Τον κ. Υπουργό Υγείας
Τον κ. Υπουργό Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών

ΘΕΜΑ: «Αιτήματα της Ομοσπονδίας Καρκινοπαθών Ελλάδος για τη λήψη πολιτικών πρωτοβουλιών προς καλύτερη αντιμετώπιση των καρκινοπαθών από πλευράς παροχής ιατρικής φροντίδας, προς βελτίωση των συντάξεων και των επιδομάτων τους, προς ελάφρυνσή τους από τη φορολογία, προς καλύτερη εξυπηρέτησή τους στις Υπηρεσίες του ΕΦΚΑ και προς άνοδο της ποιότητας ζωής τους»

Κυρίες και κύριοι Υπουργοί,

Η Ομοσπονδία Καρκινοπαθών Ελλάδος σε επιστολή που απηύθυνε στην αρμόδια πολιτική ηγεσία της χώρας και προς τον πρωθυπουργό, την οποία μας κοινοποίησε και την οποία επισυνάπτουμε στην παρούσα, περιγράφει τις ασφυκτικά πιεστικές συνθήκες διαβίωσής τους λόγω της καλπάζουσας ακρίβειας και λόγω της ελλειπούς οικονομικής στήριξής τους, που έχουν, ως αποτέλεσμα, το να ταλαιπωρούνται δραματικά, προκειμένου να εξασφαλίσουν ένα αξιοπρεπές επίπεδο διαβίωσης και φροντίδας της υγείας τους. Για το λόγο αυτό οι εκπρόσωποι της ανωτέρω Ομοσπονδίας μας ζήτησαν να διαμεσολαβήσουμε ενώπιόν σας για λογαριασμό τους μεταφέροντας προς το μέρος σας το αίτημα να ληφθούν οι κατάλληλες πρωτοβουλίες, ώστε: **(1)** Να παρέχονται δωρεάν για τους πάσχοντες καρκινοπαθείς σε δημόσιες υποδομές Υγείας ποιοτικές υπηρεσίες φροντίδας της υγείας τους **(2)** Να γίνουν προσλήψεις του απαραίτητου σε αριθμό και σε ειδικότητες ιατρικού & νοσηλευτικού προσωπικού, με καθεστώς πλήρους απασχόλησης στα νοσοκομεία της περιφέρειας και της νησιωτικής Ελλάδας **(3)** Να ληφθεί η απαραίτητη μέριμνα σε άμεσο χρόνο για την αγορά και για τη συντήρηση του αναγκαίου ιατρο-τεχνολογικού εξοπλισμού στα Ογκολογικά νοσοκομεία

και κλινικές της χώρας **(4)** Να παρέχονται δωρεάν όλα τα φάρμακα, τα αναλώσιμα υλικά, οι επεμβάσεις και οι εξετάσεις για τη νοσηλεία και τη θεραπεία των ασθενών καρκινοπαθών, είτε είναι ασφαλισμένων, είτε όχι, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, στο ίδιο νοσοκομείο. **(5)** Να δρομολογούνται άμεσα τα ραντεβού για εξετάσεις σε αξονικό ή μαγνητικό τομογράφο ή υπερήχου (pet scan), χωρίς καθυστέρηση και χωρίς το ενδεχόμενο ακύρωσής τους για οποιοδήποτε λόγο από τον ΕΟΠΥΥ. **(6)** Να ενεργοποιηθούν τα Ογκολογικά Συμβούλια στις δημόσιες Κλινικές, όπου αυτά δεν υφίστανται, με τήρηση ενιαίου πρωτοκόλλου αντιμετώπισης της καρκινικής νόσου. **(7)** Να παρέχεται πλήρης ψυχολογική υποστήριξη στον καρκινοπαθή και στην οικογένειά του κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, της θεραπείας και στο στάδιο της αποκατάστασης. **(8)** Να δρομολογούνται άμεσα τα ραντεβού για προληπτικές εξετάσεις (μαστού, πνεύμονα, στομαχιού κλπ), χωρίς καθυστέρηση, με ενιαίο και ολοκληρωμένο πρόγραμμα πρόληψης, βάσει στοιχείων αντλημένων από μελέτες που αναφέρουν ότι μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού είναι ενδεχόμενο να νοσήσει με καρκίνο. **(9)** Να ολοκληρωθεί το ενιαίο Μητρώο Καρκίνου, με τις παραμέτρους και τη στοιχειοθέτηση που προκρίνει η Ομοσπονδία Καρκινοπαθών, **(10)** Να γίνεται αποδεκτός στο Ογκολογικό Τμήμα του εκάστοτε νοσοκομείου, προς νοσηλεία, ο κάθε καρκινοπαθής που νοσηλευόταν στην οικία του, όπου και όποτε προσφεύγει εκεί, εκτάκτως, λόγω επιπλοκών στην υγεία του, χωρίς να αναγκάζεται να περάσει από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του νοσοκομείου, με σκοπό την αμεσότερη και καλύτερη αντιμετώπιση της επιπλοκής του. **(11)** Να καλύπτονται σε ποσοστό 100% από το κράτος τα έξοδα των καρκινοπαθών και των συνοδών τους, όταν αναγκάζονται να μετακομίσουν σε άλλη πόλη για αναγκαίες θεραπείες ή ακόμα και εξετάσεις, ιδίως, όταν η εν λόγω μετακίνηση γίνεται προς την Αθήνα για εξειδικευμένες εξετάσεις ή θεραπείες (όπως η "γ-knife") κλπ. **(12)** Να γίνεται τακτικά και προγραμματισμένα, σε επαρκή ποσότητα, η προμήθεια των απαραίτητων φαρμάκων χημειοθεραπείας και των σχετικών αναλωσίμων υλικών, καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, ώστε να μην αναβάλλονται κρίσιμες θεραπείες, των οποίων η μη διενέργεια μπορεί να επιδεινώσει την πορεία της ασθένειας του εκάστοτε καρκινοπαθή. **(13)** Να χορηγούνται άμεσα οι ιατρικές βεβαιώσεις και γνωματεύσεις, με απλούστευση των γραφειοκρατικών διαδικασιών από τους θεράποντες ιατρούς για την παραπομπή των ασθενών καρκινοπαθών στις υγειονομικές επιτροπές των ΚΕΠΑ προς πιστοποίηση του ποσοστού αναπηρίας, με γνωμοδότηση στη διαδικασία αξιολόγησης από ιατρό ειδικότητας σχετικής με την πάθηση του πάσχοντα, είτε για συνταξιοδοτικές παροχές, είτε για άλλα κοινωνικά επιδόματα και άλλες παροχές, με ιδιαίτερη λήψη πρόνοιας για την αποφυγή απαξιωτικών και προσβλητικών συμπεριφορών από τα μέλη της αξιολογούσας

επιτροπής προς τον πάσχοντα. **(14)** Να βοηθούν όσο πιο άμεσα και αποτελεσματικά τα Κέντρα Κοινότητας των Δήμων και τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών τους ογκολογικούς ασθενείς που δεν έχουν τη δυνατότητα ή τις φυσικές αντοχές για τη διεκπεραίωση των υποθέσεών τους. **(15)** Να προχωρήσει άμεσα η κατασκευή του νέου ογκολογικού νοσοκομείου στο στρατόπεδο Καρατάσιου, στη Θεσσαλονίκη, γιατί είναι επιτακτική η ανάγκη να βελτιωθούν οι συνθήκες της ολοκληρωμένης νοσηλείας και της θεραπείας των ασθενών καρκινοπαθών, σύμφωνα με τα διεθνή πρωτόκολλα νοσηλείας και θεραπείας. **(16)** Να δημιουργηθούν ολοκληρωμένες Μονάδες Ογκολογίας – Χημειοθεραπείας στις πόλεις της Περιφέρειας και της νησιωτικής χώρας, με πλήρη στελέχωση και ιατρο-τεχνολογικό εξοπλισμό, παράλληλα με τον εκσυγχρονισμό των υπάρχουσών κτηριακών υποδομών των σχετικών περιφερειακών νοσοκομείων. **(17)** Να δημιουργηθούν, αφενός, ξενώνες φιλοξενίας για ασθενείς και συνοδούς στα μεγάλα αστικά κέντρα, και αφετέρου, ξενώνες ανακουφιστικής φροντίδας για τους ασθενείς τελικού σταδίου σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και στις περιφερειακές περιοχές, όπου θα παρέχονται συνεχής ανακουφιστική φροντίδα και παρηγορητική αγωγή σε ασθενείς με καρκίνο τελικού σταδίου, με σκοπό την ανακούφιση και τη διαχείριση του πόνου, μαζί με υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής και πνευματικής στήριξης στις οικογένειές τους, ώστε να βελτιωθεί η ποιότητα ζωής όλων των τελευταίων. **(18)** Να αυξηθούν σε ικανοποιητικό βαθμό, τόσο οι ήδη χαμηλές συντάξεις Αναπηρίας, Γήρατος, Χηρείας, όσο και οι τα επιδόματα Αναπηρίας, που έχουν ύψος κάτω των 500 ευρώ, με σκοπό να καταστούν ικανοί οι δικαιούχοι καρκινοπαθείς να αντιμετωπίσουν το πρωτοφανές στα χρονικά κύμα ακρίβειας στην ηλεκτρική ενέργεια, στο φυσικό αέριο, στα καύσιμα, στη στέγαση και στα είδη διατροφής και καθημερινής διαβίωσης, χωρίς στερήσεις. **(19)** Να θεσμοθετηθεί η ετήσια τιμαριθμική αύξηση στα πάσης φύσης Επιδόματα Αναπηρίας και στις συντάξεις, κύριες και επικουρικές, με παράλληλη επαναθεσμοθέτηση των δώρων καλοκαιρινής Αδείας, Πάσχα & Χριστουγέννων. **(20)** Να παρέχεται στον εκάστοτε δικαιούχο ολόκληρη η Εθνική Σύνταξη, όσον αφορά στις Συντάξεις Αναπηρίας, ανεξαρτήτως του ποσοστού αναπηρίας. **(21)** Να θεσμοθετηθεί η μηδενική συμμετοχή στο κόστος συνταγογράφησης φαρμάκων και στις εξετάσεις για τις περιπτώσεις πιστοποιημένης αναπηρίας ποσοστού 80% και άνω, όπως έχει αυτή αναγνωριστεί από τα ΚΕΠΑ ή από τους άλλους φορείς πιστοποίησης αναπηρίας, με την πρόβλεψη ειδικού κονδυλίου χρηματοδότησης της σχετικής αγοράς φαρμάκων από τον προϋπολογισμό, χωρίς την εμπλοκή των μηχανισμών “claw back” & “rebate”. **(22)** Να αυξηθούν τα οικονομικά κριτήρια/πλαφόν για την παροχή των κοινωνικών επιδομάτων και του κοινωνικού τιμολογίου ηλεκτρικού ρεύματος. **(23)** Να απαλλάσσεται η πρώτη κατοικία των

συνταξιούχων αναπηρίας και των ΑμεΑ από τον ΕΝΦΙΑ, χωρίς προϋποθέσεις συνδεδεμένες με εισοδηματικά κριτήρια και αντικειμενικές αξίες. **(24)** Να προστατεύεται η πρώτη κατοικία των ογκολογικών ασθενών με αναπηρία από ενδεχόμενο πλειστηριασμό, παράλληλα με τη θέσπιση ευνοϊκών μέτρων στήριξης για την απόκτηση πρώτης κατοικίας από τους τελευταίους. **(25)** Να ληφθεί κάθε απαραίτητη θεσμική πρόνοια για την αποφυγή της μείωσης των ποσοστών αναπηρίας από τις Επιτροπές ΚΕΠΑ ή τους άλλους φορείς πιστοποίησης αναπηρίας εις βάρος των αναπήρων καρκινοπαθών (και όχι μόνο), όταν απουσιάζουν προφανείς και άρτια δικαιολογημένες ιατρικές ενδείξεις δραστηκής βελτίωσης της υγείας του κάθε εξεταζόμενου, ιδίως στις ηλικίες που υπερβαίνουν τα 55 έτη του εκάστοτε πάσχοντα, καθώς, ακόμα και μια φαινομενικά στάσιμη κατάσταση της υγείας ενός καρκινοπαθούς, αυξανόμενης της ηλικίας του, μάλλον επιδεινώνει, παρά σταθεροποιεί την ικανότητά του να ζήσει αξιοπρεπώς και να εργαστεί για βιοπορισμό, ενώ, κιόλας, η σχετική μείωση ποσοστού αναπηρίας, όποτε προκύπτει, γίνεται και αιτία απώλειας μιας σύνταξης αναπηρίας, των επιδομάτων βαριάς αναπηρίας ή του επιδόματος βοήθειας «ετέρου προσώπου», με αποτέλεσμα την ολοκληρωτική εξαθλίωσή του καρκινοπαθούς, ως μη όφειλε.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω και αφού λάβετε υπόψη τα αναφερόμενα στη συνημμένη σχετική επιστολή, σας παρακαλώ, να τα εξετάσετε και να αποφανθείτε σχετικά

Η Αναφέρουσα Βουλευτής

Αθανασίου Μαρία

Επισυνάπτεται: Η παραπάνω αναφερόμενη επιστολή

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 2004-ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 96 - 54631 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΑΦΜ 999560231 Δ' ΔΟΥ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ ΤΗΛ
email oke.cancerpatient@gmail.com

ΠΡΟΣ:

1. Τον Πρωθυπουργό της Ελλάδας, κ. Κυριάκο Μητσοτάκη
primeminister@primeminister.gr
2. Τον Υπουργό Υγείας κ. Άδωνη Γεωργιάδη
minister@moh.gov.gr
3. Την Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης κα Νίκη Κεραμέως
yπουργos_erg@yeka.gr
4. Τον Υπουργό Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών κ.Κυριάκο Πιερρακάκη
ministeroffice@minfin.gr
5. Την Υπουργό Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας κα Δόμνα Μιχαηλίδου
yπουργos@minscfa.gov.gr

ΘΕΜΑ: Ελλείψεις στον χώρο της Υγείας και Οικονομικά προβλήματα των Ογκολογικών ασθενών και των ΑμεΑ – Αξιοπρεπής διαβίωση, προστασία από την ακρίβεια και διασφάλιση των Συνταγματικών Δικαιωμάτων.

Αξιότιμε κ. Πρωθυπουργέ,
Αξιότιμοι κ.κ. Υπουργοί,

Η Ομοσπονδία Καρκινοπαθών Ελλάδος (Ο.Κ.Ε.), ως ο θεσμικός εκφραστής των δικαιωμάτων των ογκολογικών ασθενών στη χώρα μας, επανέρχεται σε συνέχεια προηγούμενων υπομνημάτων και εγγράφων μας, τα οποία μέχρι σήμερα δεν έχουν λάβει την απαιτούμενη απάντηση και ουσιαστική αντιμετώπιση.

Σας απευθύνουμε εκ νέου έκκληση, καθώς η κατάσταση έχει φτάσει σε οριακό σημείο και αφορά πλέον την ίδια την επιβίωση χιλιάδων συμπολιτών μας.

Οι ογκολογικοί ασθενείς και τα Άτομα με Αναπηρία (ΑμεΑ) βρίσκονται αντιμέτωποι με ένα πρωτοφανές κύμα ακρίβειας στα είδη πρώτης ανάγκης, τα τρόφιμα, την ενέργεια και τη στέγαση. Την ίδια στιγμή, οι παρεχόμενες κοινωνικές και οικονομικές στηρίξεις παραμένουν καθηλωμένες σε εξευτελιστικά επίπεδα, που δεν καλύπτουν ούτε τις βασικές βιολογικές ανάγκες, πόσο μάλλον τις εξαιρετικά αυξημένες ανάγκες που δημιουργεί η ίδια η ασθένεια (φάρμακα, ειδική διατροφή, μετακινήσεις προς τα νοσοκομεία, αποκλειστικές νοσοκόμες/φροντιστές).

Είναι αδύνατο να θεωρείται επαρκής η κρατική μέριμνα όταν:

- Οι συντάξεις αναπηρίας κυμαίνονται στη συντριπτική τους πλειοψηφία μεταξύ 300 και 500 ευρώ.
- Το επίδομα βαριάς Αναπηρίας παραμένει καθηλωμένο στα 338 ευρώ.
- Το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα ανέρχεται μόλις στα 216 ευρώ.

Και το επίσημο κατώτατο όριο φτώχειας στην Ελλάδα διαμορφώνεται στα **7.020 ευρώ ετησίως για μονοπρόσωπο νοικοκυριό** και στα **14.742 ευρώ ετησίως για οικογένειες με δύο ενήλικες και δύο εξαρτώμενα παιδιά** (κάτω των 14 ετών).
(ΕΛΣΤΑΤ Μάρτιος 2026.)

Πώς είναι δυνατόν ένας άνθρωπος που δίνει μάχη για τη ζωή του, αντιμετωπίζοντας τον καρκίνο, να πληρώσει το ενοίκιό του, τον λογαριασμό του ρεύματος και να τραφεί σωστά με αυτά τα ποσά, όταν ο πληθωρισμός και η αισχροκέρδεια εξανεμίζουν το εισόδημα μέσα στο πρώτο δεκαήμερο του μήνα;

Η παρούσα κατάσταση συνιστά ευθεία παραβίαση των **Συνταγματικών Δικαιωμάτων**

1. Παραβιάζεται το **Άρθρο 2, παράγραφος 1**, που ορίζει ότι «ο σεβασμός και η προστασία της αξίας του ανθρώπου αποτελούν την πρωταρχική υποχρέωση της Πολιτείας».

2. Παραβιάζεται το **Άρθρο 21, παράγραφος 3 και 6**, σύμφωνα με το οποίο «το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών» και «τα άτομα με αναπηρίες έχουν δικαίωμα να απολαμβάνουν μέτρων που εξασφαλίζουν την αυτονομία, την επαγγελματική ένταξη και τη συμμετοχή τους στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωή της Χώρας».

Επαναδιατυπώνουμε εκ νέου τα μέτρα ανακούφισης που πρέπει να λάβετε για τις πλέον ευάλωτες κοινωνικές ομάδες του πληθυσμού.

ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

Η βελτίωση των συνθηκών νοσηλείας, θεραπείας, αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης των ογκολογικών ασθενών μπορούν να υλοποιηθούν με συγκεκριμένα μέτρα και στόχοι της Ομοσπονδίας Καρκινοπαθών Ελλάδος είναι:

-Να παρέχεται αποκλειστικά δημόσια, σύγχρονη και δωρεάν υγεία με πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση.

-Να γίνουν προσλήψεις όλου του απαραίτητου μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, όλων των ειδικοτήτων και ιδιαίτερα στα Νοσοκομεία της Περιφέρειας και της νησιωτικής Ελλάδος.

-Να γίνει η αγορά και η απαιτούμενη συντήρηση του αναγκαίου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού στα Ογκολογικά Νοσοκομεία και Κλινικές.

-Να γίνεται δωρεάν η παροχή όλων των φαρμάκων, αναλώσιμων υλικών, επεμβάσεων και εξετάσεων για την νοσηλεία και θεραπεία των ασθενών καρκινοπαθών, είτε είναι ασφαλισμένοι, είτε είναι ανασφάλιστοι. Να παρέχονται όλες οι υπηρεσίες αναβαθμισμένες δωρεάν χωρίς όρους και προϋποθέσεις μέσα από το ίδιο το νοσοκομείο.

-Να γίνονται άμεσα τα ραντεβού για εξετάσεις σε αξονικό-μαγνητικό τομογράφο και τον υπέρηχο χωρίς καθυστέρηση που αρκετές φορές ξεπερνά τον εύλογο χρόνο. Επίσης λόγω των συχνών και πολλαπλών εξετάσεων των καρκινοπαθών, πολλές φορές ο ΕΟΠΥΥ δεν τις εγκρίνει όλες λόγω πλαφόν, και οι ασθενείς ταλαιπωρούνται για την ολοκλήρωση των εξετάσεων τους, είτε πληρώνοντας τις "κοιμμένες" εξετάσεις, είτε πρέπει να ξαναγράψουν καινούργιες.

-Ενεργοποίηση των Ογκολογικών Συμβουλίων στις Κλινικές που δεν υφίστανται και τήρηση ενιαίου πρωτοκόλλου αντιμετώπισης της νόσου.

- Πλήρης ψυχολογική υποστήριξη του ογκολογικού ασθενή και της οικογένειάς του κατά την διάρκεια της νοσηλείας, θεραπείας και στο στάδιο της αποκατάστασης.
- Να γίνονται άμεσα τα ραντεβού για προληπτικές εξετάσεις (μαστό, προστάτη, πνεύμονα, στομάχι κ.α) χωρίς καθυστέρηση. Να υπάρξει Ενιαίο και ολοκληρωμένο Πρόγραμμα Πρόληψης, αφού σύμφωνα με τις τελευταίες μελέτες τουλάχιστον το 50% του πληθυσμού θα αντιμετωπίσει τον καρκίνο κατά την διάρκεια της ζωής του.
- Ολοκλήρωση του Ενιαίου Μητρώου Καρκίνου.
- Σε περίπτωση επιπλοκής της υγείας του ογκολογικού ασθενή που βρίσκεται σε θεραπεία στο σπίτι του, να υποχρεούται να τον δεχθεί το Ογκολογικό Τμήμα της νοσηλείας του και όχι στα Τ.Ε.Π. για την καλύτερη αντιμετώπιση του περιστατικού.
- Να καλύπτονται 100% από το κράτος τα έξοδα των ασθενών και των συνοδών τους όταν αναγκάζονται να μετακομίσουν σε άλλη πόλη για αναγκαίες θεραπείες ή ακόμα και εξετάσεις όπως αυτούς που χρειάζεται να κατέβουν στην Αθήνα για εξειδικευμένες εξετάσεις- θεραπείες(γ -knife) κλπ.
- Να γίνεται απρόσκοπτη η προμήθεια των απαραίτητων χημειοθεραπευτικών φαρμάκων και αναλώσιμων υλικών καθ όλη την διάρκεια του έτους, ώστε να μην αναβάλλονται θεραπείες που μπορεί να επιδεινώσουν την πορεία της ασθένειας.
- Να χορηγούνται άμεσα οι ιατρικές βεβαιώσεις-γνωματεύσεις με απλούστευση διαδικασιών από τους θεράποντες γιατρούς για την παραπομπή των ασθενών καρκινοπαθών στις υγειονομικές επιτροπές των ΚΕΠΑ, για την πιστοποίηση του ποσοστού αναπηρίας, που πρέπει να γίνεται από τους ανάλογους γιατρούς της ειδικότητας του πάσχοντος, είτε για συνταξιοδοτικές παροχές, είτε άλλων κοινωνικών επιδομάτων και παροχών. Επισημαίνουμε ότι κατά την διάρκεια εξέτασης των ασθενών από τις Επιτροπές, η συμπεριφορά μεμονωμένων μελών της επιτροπής είναι προσβλητική προς το πρόσωπο τους.
- Τα Κέντρα Κοινότητας των Δήμων και τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών να βοηθούν άμεσα όσους ογκολογικούς ασθενείς δεν έχουν την δυνατότητα διεκπεραίωσης των υποθέσεων τους.
- Να προχωρήσει ΑΜΕΣΑ η κατασκευή του Νέου Ογκολογικού νοσοκομείου στο στρατόπεδο Καρατάσιου στην Θεσσαλονίκη, γιατί είναι άμεση επιτακτική ανάγκη για την βελτίωση των συνθηκών μιας ολοκληρωμένης νοσηλείας και θεραπείας των ασθενών καρκινοπαθών, σύμφωνα με τα διεθνή πρωτόκολλα νοσηλείας και θεραπείας.
- Δημιουργία περιφερειακών ολοκληρωμένων Μονάδων Ογκολογίας- Χημειοθεραπείας, στις πόλεις της Περιφέρειας και της νησιωτικής χώρας πλήρους στελέχωσης, ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού καθώς και τον εκσυγχρονισμό των υπάρχουσών κτιριακών υποδομών των Νοσοκομείων.
- Την δημιουργία : 1) Ξενώνων Φιλοξενίας για ασθενείς και συνοδούς στα μεγάλα αστικά κέντρα και 2) Ξενώνων Ανακουφιστικής Φροντίδας για τους ασθενείς τελικού σταδίου σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Περιφέρεια με την παροχή συνεχούς ανακουφιστικής φροντίδας και παρηγορητικής αγωγής σε ασθενείς με καρκίνο τελικού σταδίου, για την ανακούφιση και την διαχείριση του πόνου, καθώς και υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής και πνευματικής στήριξης στις οικογένειές τους, με στόχο την όσο το δυνατόν καλύτερη ποιότητα ζωής.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ.

-Προτείνεται η γενναία αύξηση των χαμηλών συντάξεων Αναπηρίας, Γήρατος, Χηρείας και των Επιδομάτων Αναπηρίας, κάτω των 500 ευρώ, λόγω του πρωτοφανούς κύματος ακρίβειας στην ενέργεια, φυσικό αέριο, καύσιμα, στέγαση και είδη διατροφής και διαβίωσης.

-Να Νομοθετηθεί η ετήσια τιμαριθμική αύξηση στα πάσης φύσεως Επιδόματα Αναπηρίας όπως και στις Συντάξεις Κύριες και Επικουρικές. Να επιστραφούν τα Δώρα Πάσχα-Χριστουγέννων και Επίδομα Αδείας.

-Προτείνεται να δίνεται ολόκληρη η Εθνική Σύνταξη, στις Συντάξεις Αναπηρίας ανεξαρτήτως του ποσοστού αναπηρίας.

-Προτείνεται η Μηδενική Συμμετοχή(0%) στο Κόστος Συνταγογράφησης Φαρμάκων για Πιστοποιημένη Αναπηρία 80% και άνω για Οποιαδήποτε Πάθηση από ΚΕΠΑ, όπως ισχύει και στις εξετάσεις.

-Προτείνεται η αύξηση των οικονομικών κριτηρίων για την παροχή των κοινωνικών επιδομάτων, του Κοινωνικού Τιμολογίου Ρεύματος και της λήψης των κοινωνικών επιδομάτων και από φιλοξενούμενα άτομα.

-Προτείνεται η μη πληρωμή εξετάσεων και νοσηλίων από τους ευάλωτους οικονομικά ογκολογικούς ασθενείς στα Δημόσια Νοσοκομεία.

-Απαλλαγή της πρώτης κατοικίας από τον ΕΝΦΙΑ για τους συνταξιούχους Αναπηρίας και ΑμεΑ, χωρίς εισοδηματικά κριτήρια και αντικειμενικές αξίες.

-Προστασία της πρώτης κατοικίας από πλειστηριασμό που ανήκει σε ογκολογικό ασθενή, χρόνια πάσχοντα και ΑμεΑ. Ευνοϊκά μέτρα στήριξης για την απόκτηση πρώτης κατοικίας.

-Θα πρέπει να υπάρχει συνεχής μέριμνα υποστήριξης των αναπήρων, γιατί με την συνεχή μείωση των ποσοστών αναπηρίας από τα ΚΕΠΑ, στην ουσία σημαίνει την διακοπή των συντάξεων αναπηρίας και των επιδομάτων βαριάς αναπηρίας- πρόνοιας σε ηλικίες άνω των 55-60 ετών, που και πραγματικά προβλήματα υγείας αντιμετωπίζουν, έχοντας μια αναπηρία που έχει επιδεινώσει την φυσική τους κατάσταση, αλλά και λόγω ηλικίας είναι δύσκολο να βρουν εργασία.

Η προστασία των αδύναμων μελών μιας κοινωνίας, και ειδικά αυτών που πλήττονται από σοβαρές και απειλητικές για τη ζωή ασθένειες, δεν είναι ζήτημα «φιλανθρωπίας» ή «δημοσιονομικών αντοχών». Είναι δείκτης του πολιτισμού μας, της κοινωνικής μας συνείδησης και της ποιότητας της Δημοκρατίας μας. Μια πολιτεία που αφήνει τους καρκινοπαθείς της να επιλέξουν ανάμεσα στην αγορά των φαρμάκων τους και την αγορά τροφίμων ή την πληρωμή του ηλεκτρικού ρεύματος, είναι μια πολιτεία που αποτυγχάνει στον πυρήνα της αποστολής της.

Κύριε Πρωθυπουργέ, κυρίες και κύριοι Υπουργοί,

Οι αντοχές των ογκολογικών ασθενών και των οικογενειών τους έχουν εξαντληθεί.
Η πολιτική βούληση και η κοινωνική ευαισθησία πρέπει να αποδειχθούν τώρα με πράξεις
και όχι με ευχολόγια. Αναμένουμε τις άμεσες ενέργειές σας.

Με εκτίμηση,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ο.Κ.Ε.

Η Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

Σαραφίδου Ευγενία

Σαβιδάκης Ιωάννης



ΚΟΙΝΟΠΟΙΕΙΤΑΙ:

- ΠΟΛΙΤΙΚΑ ΚΟΜΜΑΤΑ
- ΕΥΡΩΠΑΙΟΥΣ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥΣ
- ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
- ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
- ΕΣΑΜΕΑ
- ΦΟΡΕΙΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ
- ΜΜΕ