

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗΣ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΗΛΕΙΑΣ
ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

ΑΝΑΦΟΡΑ

**Προς τους Υπουργούς
Υγείας
Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων**

ΚΑΤΑΘΕΤΩ

Ως Αναφορά την επιστολή του ανεξάρτητου Περιφερειακού Συμβούλου Δυτικής Ελλάδας κ. Γεράσιμου Φεσσιάν σχετικά με τη χορήγηση αεροθεραπείας σε ανασφάλιστους δικαιούχους προνοιακών επιδομάτων.

Παρακαλώ τους αρμόδιους Υπουργούς να απαντήσουν κατά το άρθρο 125 του Κανονισμού της Βουλής.

11.2.14

ο αναφέρων βουλευτής

**ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Πάτρα 5-2-2014

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΧΑΪΑΣ

τ. Αντινομάρχης Υγείας & Πρόνοιας

Ταχ. Δ/νση : Παναχαϊκού 64-66 Κτήριο Α'

Ταχ. Κώδικας : 26224, Πάτρα

Πληροφορίες : Γεράσιμος Α. Φεσσιάν

Τηλέφωνο : 6936. 643323

FAX : 2610. 643323

e-mail : gerasimos.fessian@gmail.com

**ΠΡΟΣ: 1) Υπουργό Κοινωνικών Ασφαλίσεων
κ. Βούρτση Ιωάννη
2) Υπουργό Υγείας
κ. Γεωργιάδη Άδωνι**

**Κοιν.: 1) Λίστα Περιφερειακών Συμβούλων
2) Πρόεδρο Εθνικής Συνομοσπονδίας
κ. Γιάννη Βαρδακαστάνη
3) Πρόεδρο ΠΟΜΑμεΑ
κ. Αντώνη Χαροκόπο
(μέσω ηλ. ταχυδρομείου)**

ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΘΕΜΑ: Τροποποίηση διατάξεων.

Αξιότιμοι κ.κ. Υπουργοί,

Μέσω της παρούσης επιστολής μου σας αναφέρω ένα πρόβλημα το οποίο χρειάζεται την προσοχή σας και άμεση παρέμβαση προκειμένου να λυθεί για να πάψουν να ταλαιπωρούνται οι δικαιούχοι.

Όπως γνωρίζεται, ορισμένες κατηγορίες ασθενών χρειάζονται για την θεραπεία τους χορήγηση της αεροθεραπείας. Αυτό παρέχεται μόνο σε δικαιούχους των ασφαλιστικών ταμείων.

Δυστυχώς δεν παρέχεται σε δικαιούχους των προνοιακών επιδομάτων που ως ανασφάλιστοι υπάγονται στις κατά τόπους Διευθύνσεις Κοινωνικής Πρόνοιας. Αυτό αποτελεί κατά την άποψή μου ένα μείζον ζήτημα που απαιτεί άμεση λύση. Συμφωνά με τις ισχύουσες διατάξεις και μολονότι αυτό αποτελεί Απόφαση ΚΕ.Π.Α. (την οποία σας κοινοποιώ) δεν δίνει την δυνατότητα λύσης του προβλήματος, λόγω νομοθετικού κενού.

Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων μου ως Περιφερειακός Σύμβουλος έχω την υποχρέωση να σας επισημάνω ότι η παρούσα επιστολή μου θα κοινοποιηθεί και στην Εθνική Συνομοσπονδία των Ατόμων με Αναπηρία.

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες και αναμένω την παρέμβασή σας.

Με εκτίμηση,

Γεράσιμος Α. Φεσσιάν

Συνημμένο: Απόφαση ΚΕ.Π.Α. δικαιούχου: Σελίδα 3.

0942/572231

Φ

2. ΑΝΑΡΤΗΣΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ



Σελίδα: 1 από 2

Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΟΣ

Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ/ΚΕΠΑ ΤΟΠΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓΡΙΟΥ ΛΑΣΣΙΟΥ

Αρ. Επιτροπής: 09905/2013/309

Ημερομηνία: 20/03/2013

Φορέας: ΠΡΟΝΟΙΑ
ΑΔΑ: 3106756

ΤΙΠΟΣ Υ.Ε.: ΛΙΣ

ΑΦΗ: ΚΥΡΙΑΖΗ

ΑΔΚΑ: 21116203981

ΑΔ.ΚΕΠΑ: 000194539

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΚΥΡΙΑΖΗ

ΟΝΟΜΑ: ΑΝΘΗ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΣΤΑΥΡΟΣ

ΗΜΕΡΩΝΥΜΟ: ΔΕΥΤΕΡΙΑ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 21/11/1962

Στην ανωτέρω αναφερόμενη μετά από αξιολόγηση από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. διαπιστώθηκαν οι παρακάτω παθήσεις κατά βαθμό και βαρύτητα:

ΠΟΛΥ ΣΟΒΑΡΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΜΕ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΥΠΟ ΕΚΤΕΛΟΥΣ ΘΕΩΡΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ ΕΛΑΦΙΣ ΣΟΒΑΡΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΚΥΦΟΣΚΟΛΙΩΣΗ .
ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΩΣ ΦΕΡΟΥΣΑ ΠΑ: 70% ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟ ΑΠΟ 14/01/13 ΕΩΣ 31/01/2016.

Από τ ανωτέρω προκύπτει ότι το συνολικό ποσοστό της ανέρχεται σε 80%(αριθμ.) ΟΥΔΕΝΤΑ ΤΟΙΣ ΕΚΑΤΟ (ολογράφως) κατά ιατρική πρόβλεψη, από 14/01/2013 έως 31/01/2016.

Ημερομηνία Κοινοποίησης Γνωμάτευσης 15/04/2013

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ

Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Αθήνα 15/04/2013

ΕΛΕΝΗ Ε. ΝΙΑΡΧΑΚΟΥ

Κατά της παρούσας γνωμάτευσης μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στην αρμόδια Β/θμια Υγειονομική Επιτροπή μέσα σε δέκα(10) ημέρες από την κοινοποίηση της παρούσης .

