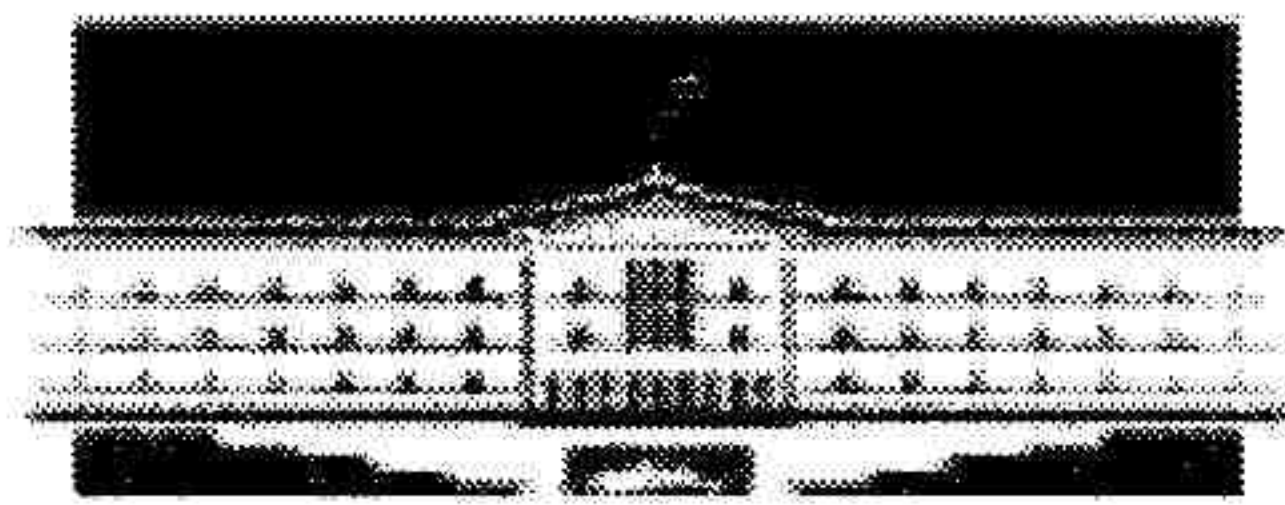




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ
Βουλευτής Αρκαδίας – ΠΑ.ΣΟ.Κ.

7543
F-61-14

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Τον Υπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, κ. Βρούτση Ιωάννη

ΘΕΜΑ: «Διόρθωση – Ορθή διατύπωση Υπουργικής Απόφασης για τις 43 παθήσεις με επ' αόριστον διάρκεια αναπηρίας για τη Δρεπανοκυτταρική Αναιμία»

Κύριε Υπουργέ,

Πριν λίγους μήνες δημοσιεύτηκε η Υπουργική Απόφαση για τις 43 παθήσεις με επ' αόριστον διάρκεια αναπηρίας. Ο πίνακας όμως που δόθηκε μέσω της Υ.Α. είναι εσφαλμένος ως προς τη Δρεπανοκυτταρική Νόσο (δηλαδή Δρεπανοκυτταρική Αναιμία και Μικροδρεπανοκυτταρική Αναιμία).

Συγκεκριμένα, ο πίνακας που δόθηκε αναφέρει μόνο την Δρεπανοκυτταρική Αναιμία και όχι και την Μικροδρεπανοκυτταρική Αναιμία, την οποία φέρει και η συντριπτική πλειοψηφία των πασχόντων στην Ελλάδα. Θέλω να πιστεύω ότι πρόκειται για λάθος, αφού στον Ενιαίο Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (σελ. 23319, παρ. 1.2, σημείο 3) αναφέρεται για τη Μικροδρεπανοκυτταρική Αναιμία ότι «Οι ασθενείς έχουν την ίδια κλινική κατάσταση και ποσοστό αναπηρίας όπως η ομόζυγος δρεπανοκυτταρική αναιμία».

Επίσης, στην ίδια Υ.Α. αναφέρεται στη Δρεπανοκυτταρική Αναιμία ως «επίπεδο βαρύτητας / παρατηρήσεις» ο χαρακτηρισμός «>2 εισαγωγές σε νοσοκομείο / έτος, Νέκρωση κεφαλής μηριαίου». Δηλαδή, για να καθοριστεί η διάρκεια αναπηρίας ενός πάσχοντα επ' αόριστον θα πρέπει να έχει πάνω από 2 εισαγωγές σε νοσοκομείο ανά έτος και να έχει νέκρωση κεφαλής μηριαίου, η οποία είναι μία από τις πολλές διαφορετικές σοβαρές επιπλοκές της νόσου (υπάρχουν και πλέον



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ
Βουλευτής Αρκαδίας – ΠΑ.ΣΟ.Κ.

σοβαρές επιπλοκές δυνητικά θανατηφόρες, π.χ. καρδιακή ανεπάρκεια, νεφρική ανεπάρκεια, πνευμονική υπέρταση, ΑΕΕ, οξύ θωρακικό σύνδρομο, κλπ).

Είναι σημαντικό να γίνει κατανοητό πως από τη στιγμή που οι πάσχοντες από Δρεπανοκυτταρική Νόσο (Δρεπανοκυτταρική και Μικροδρεπανοκυτταρική Αναιμία) έχουν αξιολογηθεί έστω και μια φορά από ΚΕΠΑ και πληρούν τις προϋποθέσεις του Ενιαίου Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (σελ. 23319, παρ. 1.2), όσες φορές και να εξεταστούν, ανεξαρτήτως εισαγωγών σε νοσοκομείο ή ύπαρξης νέκρωσης κεφαλής μηριαίου ή άλλων επιπλοκών, θα λάβουν το ποσοστό 67% κατ' ελάχιστον, δεδομένου ότι πρόκειται για μια κληρονομική, χρόνια, μη αναστρέψιμη – ανίατη και επιδεινούμενη πάθηση.

Κατόπιν των ανωτέρων, ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

Τι προτίθεται να κάνει ο Υπουργός άμεσα ώστε να αποκατασταθεί η παραπάνω αδικία και οι πάσχοντες από Μικροδρεπανοκυτταρική Αναιμία να προστεθούν στην Υπουργική Απόφαση για τις 43 παθήσεις με επ' αόριστον διάρκεια αναπηρίας.

Αθήνα, 04.04.2014

Ο ΕΡΩΤΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ

ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ