



## ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 28/06/2022

**Της:** Αναστασίας - Αικατερίνης Αλεξοπούλου, Βουλευτού Β1΄ Βορείου Τομέα Αθηνών

**ΠΡΟΣ:** Τον κ. Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων  
Τον κ. Υπουργό Υγείας

**ΘΕΜΑ:** «Τι ισχύει ως προς τα ευεργετήματα (ωφελήματα) των πάσχόντων από την δρεπανοκυτταρική νόσο;»

Κύριοι, κύριοι Υπουργοί,

Η δρεπανοκυτταρική νόσος, γνωστή επίσης, ως δρεπανοκυττάρωση, με πιο συνηθισμένο τύπο αυτής την **δρεπανοκυτταρική αναιμία**, είναι, σύμφωνα με τη διεθνή ιατρική ορολογία: *«μια ομάδα ασθενειών του αίματος που συνήθως κληρονομείται από τους γονείς ενός ατόμου, έχοντας ως αποτέλεσμα μια ανωμαλία στην πρωτεΐνη που μεταφέρει το οξυγόνο, την αιμοσφαιρίνη, και βρίσκεται στα ερυθροκύτταρα, κάτι που οδηγεί σε δύσκαμπτο δρεπανοειδές σχήμα κάτω από συγκεκριμένες συνθήκες. Μπορεί να αναπτυχθεί χρόνιας πόνος καθώς μεγαλώνουν τα άτομα. Ο μέσος όρος προσδόκιμου ζωής στις ανεπτυγμένες χώρες κυμαίνεται από 40 έως 60 έτη»* (**National Heart, Lung and Blood Institute: "What is Sickle Cell Disease?"**, 12 Ιουνίου 2015).

Εκ των ανωτέρω, γίνεται σαφές, ότι οι πάσχοντες από την εν λόγω νόσο έχουν άμεση την ανάγκη μέριμνας από πλευράς Πολιτείας, ιδίως σε ό,τι αφορά στην εφαρμογή των διάφορων ευεργετημάτων που τυχόν προβλέπονται υπέρ τους από το Νόμο. Πράγματι, βάσει του άρθρου 17, του **N.3402/2005, "Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις"**, προβλέφθηκε ότι: *«Οι μορφές αναιμίας δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική, ισοδυναμούν, ως προς τα ιατρικά και κοινωνικά προβλήματα που προκαλούν στους πάσχοντες, προς την ομόζυγη μεσογειακή αναιμία, και οι πάσχοντες τυγχάνουν των ευεργετημάτων που απολαμβάνουν κατά νόμο όσοι πάσχουν από ομόζυγη μεσογειακή αναιμία»*.

Εν τούτοις, αν και σε γενικές γραμμές, ειδικά ως την απαρχή της μνημονιακής εποχής και της πολιτικής που επέβαλλε η ενισχυμένη εποπτεία της χώρας από τον διεθνή οικονομικό έλεγχο, τα ευεργετήματα αυτά εφαρμόστηκαν απρόσκοπτα, ενώ, μάλιστα, οι πάσχοντες από την δρεπανοκυτταρική νόσο μπορούσαν να κάνουν χρήση του **N.2227/1994** για χορήγηση σύνταξης γήρατος, μετά την παρέλευση 15ετίας, έχει παρατηρηθεί, τα τελευταία χρόνια, το φαινόμενο οι άνθρωποι αυτοί να αντιμετωπίζουν καθημερινά κωλύματα από τους φορείς της κοινωνικής τους ασφάλισης, καθώς και από τον ΕΦΚΑ, όταν προσπαθούν να ασκήσουν τα ανωτέρω δικαιώματά τους.

Για παράδειγμα, κωλύματα τέτοιου είδους παρατηρήθηκαν, πολλές φορές, ως προς την διαδικασία απονομής σύνταξης, βάσει της 15ετίας, γεγονός που δημιουργεί αμφιβολίες και παρερμηνείες, ως προς το εάν τελικώς ισχύουν ή όχι οι ευεργετικές για τους παραπάνω ασθενείς διατάξεις του Ν.3402/2005. Δεδομένου, δε, του **υψηλού ποσοστού θνησιμότητας και του χαμηλού προσδόκιμου ζωής** που επικρατεί στις τάξεις αυτών των συνανθρώπων μας, το να αντιμετωπίζουν δυσχέρειες στην απολαβή των παραπάνω ευεργετημάτων είναι πραγματικά θλιβερό για ένα κοινωνικό κράτος Δικαίου. Στα πλαίσια αυτά, όταν η κυβέρνηση θέτει ως προμετωπίδα, κατά την τρέχουσα χρονική περίοδο, το σύνθημα της εξόδου της χώρας από την 12ετή ενισχυμένη εποπτεία και την επιστροφή στην κανονικότητα, από 20ής Αυγούστου 2022, οι πάσχοντες από δρεπανοκυτταρική νόσο δεν επιτρέπεται να στερούνται βασικών και αυτονόητων δικαιωμάτων και ωφελημάτων τους.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

### **Ερωτώνται οι κ. κ. Υπουργοί:**

1. Κατά πόσον εφαρμόζονται οι κατά Νόμον προβλεπόμενες ευεργετικές διατάξεις που αφορούν στους πάσχοντες από την δρεπανοκυτταρική νόσο, τόσο σε σχέση με το δικαίωμα χορήγησης σύνταξης σε αυτούς στην 15ετία, όσο και όσον αφορά σε άλλα παρόμοια ευεργετήματα;
2. Ποια είναι η κοινωνική πολιτική της κυβέρνησης, μέχρι στιγμής και από τούδε και στο εξής, έναντι των ανωτέρω πασχόντων από την δρεπανοκυτταρική νόσο συμπολιτών μας, έχοντας υπ' όψη τις έκτακτες περιστάσεις που τους δημιούργησαν δυσμενείς συνθήκες διαβίωσης, τις οποίες περιστάσεις προκάλεσαν η πρόσφατη πανδημία του κορωνοϊού και η τρέχουσα ενεργειακή και υφέρπουσα επισιτιστική κρίση;

**Η ερωτώσα Βουλευτής**

**Αναστασία - Αικατερίνη Αλεξοπούλου**