



**ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α΄ ΑΘΗΝΩΝ**

30 Αυγούστου 2020

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικίλια

Θέμα: « Δραματική αδιαφορία της Πολιτείας για την περίπτωση του βαρέως ασθενούς κ. Σιαχίν Σερήφ »

Το δικό του μαρτύριο βιώνει επί σειρά ετών ένας συμπολίτης μας στον Ήφαιστο Κομοτηνής, ο οποίος βρίσκεται καθηλωμένος στο κρεβάτι εξαιτίας της πάθησης της κακοήθους παχυσαρκίας, με τις τοπικές αρχές και το Νοσοκομείο της πόλης να αδιαφορούν πλήρως για την κατάστασή του, με τους ιατρούς του Δημοσίου Νοσοκομείου της Κομοτηνής να αρνούνται επί σειρά ετών να μεταβούν στην οικία του και να τον εξετάσουν .

Ο κ. Σιαχίν Σερήφ είναι ανήμπορος να αυτοεξυπηρετηθεί, ενώ αδυνατεί να μετακινηθεί χωρίς οργανωμένη βοήθεια, με δείκτη μάζας σώματος 120 (το ΚΕΠΑ αναγράφει 120 KGR/M2- βάρους 360 kg), με συνοδό καρδιοαναπνευστική ανεπάρκεια υπό μόνιμη αγωγή με συμπυκνωτή O₂, με διουρητική αγωγή και βροχοδιασταλτικά, με επιβεβαιωμένο από τα ΚΕΠΑ, ποσοστό βαριάς αναπηρίας κατά 85%. Πρόσφατα επιβαρύνθηκε και με ηπατίτιδα.

Σύμφωνα με τον ίδιο, η τελευταία φορά που τον είχε επισκεφθεί ιατρικό κλιμάκιο ήταν τον Ιανουάριο του 2017, ύστερα από απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου του Κομοτηνής και ύστερα από πλήθος εκκλήσεων: «Και οι τρεις γιατροί πήγαν μετά από τις εκατοντάδες επιστολές που είχαν αποσταλεί στον Διοικητή της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης. Δεν τον εξέτασαν, όμως, αλλά κάθονταν από απόσταση και του μιλούσαν, χωρίς να του ζητήσουν ιατρικές εξετάσεις, γνωματεύσεις, τίποτε. Μόνο ένας από αυτούς, ψυχίατρος στην ειδικότητα, επειδή παρατήρησε πως είχε λαχάνιασμα στη φωνή του, ζήτησε να πάει κάποιος απ' την οικογένεια στο νοσοκομείο την επόμενη μέρα για να του συνταγογραφήσουν ένα αντικαταθλιπτικό. Χωρίς, όμως, να τον εξετάσει, να δει τι φάρμακα παίρνει μήπως υπάρξει κάποια επιπλοκή», καταγγέλλει ο Ανδρέας Μπαρδάκης, δημιουργός της ομάδας «Συνήγορος των ΑμεΑ».

Τα ελληνικά Νοσοκομεία και μόνο στη σκέψη ότι θα δεχτούν το αβάσταχτο "φορτίο" των πολλών κιλών, του κ. Σιαχίν Σερήφ, συνεχίζουν να δείχνουν απροθυμία να τον νοσηλεύσουν, έτσι ώστε να τον παρακολουθήσουν οι κατάλληλοι ιατροί και παρά το γεγονός ότι ο ασθενής δικαιούται να τον επισκέπτεται στο σπίτι οικογενειακός ιατρός από τις ΤΟΜΥ (Τοπικές Μονάδες Υγείας). Έχει δε δεχθεί επίσκεψη από Οικογενειακό Ιατρό, για μία και μοναδική φορά. Επιπλέον, ο κ. Σιαχίν Σερήφ δηλώνει ότι η «Βοήθεια στο Σπίτι» πλέον δεν τον επισκέπτεται.

Εκτός αυτού, ο κ. Σιαχίν Σερήφ αντιμετωπίζει καθημερινό πρόβλημα επιβίωσης διότι τα μόνα έσοδά του προέρχονται από την σύνταξη του, η οποία δεν ξεπερνάει κατά πολύ τα 700 ευρώ, όταν μόνο για τα αναλώσιμα υλικά του παρέχουν 250 ευρώ το μήνα, ενώ ο ΕΟΠΥΥ τα τελευταία χρόνια μείωσε τα υλικά της λίστας που δικαιολογεί για δωρεάν χρήση, ενώ παράλληλα δεν διατίθεται κατά κανέναν τρόπο νοσηλεία κατ'οίκον, με αποτέλεσμα την καθημερινή επιβάρυνση της οικογένειάς του, λόγω της σοβαρής κατάκλυσής του.

Ο κ. Σερήφ εικάζει πως η αντιμετώπιση αυτή πηγάζει από το γεγονός ότι είναι μουσουλμάνος, καθώς σύμφωνα με καταγγελίες του ίδιου του κ. Μπαρδάκη υπήρξαν τηλεφωνήματα με ρατσιστικό περιεχόμενο, που τον εγκαλούσαν να σταματήσει τον αγώνα γιατί ο συγκεκριμένος ασθενής είναι Ρομά και ψυχικά διαταραγμένος- κάτι το οποίο βεβαίως δεν ισχύει- διότι ο ίδιος ο κ. Σιαχίν διαβεβαιώνει πως δεν είναι Ρομά, αλλά Έλληνας Μουσουλμάνος, και ούτε βέβαια διαταραγμένος, καθώς μία τέτοια πάθηση θα καταγραφόταν στη γνωμάτευση του ΚΕΠΑ.

Η μόνη ουσιαστική ενέργεια για την ανακούφιση του ασθενούς υπήρξε η παράδοση ειδικής κλίνης από τη Διαχειριστική Επιτροπή Μουσουλμανικής Περιουσίας (ΔΕΜΠ) Κομοτηνής στις 13 Μαρτίου 2020- κατασκευασμένη ειδικά για τις ανάγκες του, κατόπιν αιτήματος του Σωματείου Ατόμων με Αναπηρία Π.Ε. Ροδόπης.

Ο κ. Σαχίν έχει κριθεί από το 2012 εφ' όρου ζωής ανάπηρος και κατά την Ιατρική κρίση, χρήζει βοήθειας και συμπαραστάσεως δευτέρου προσώπου, ενώ είναι αυτονόητο ότι οι σπάνιες επισκέψεις ιατρών σε εκείνον καθώς και οι ιδιωτικές χορηγίες σαφώς και δεν επαρκούν.

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

1. Έχει λάβει γνώση της συγκεκριμένης περίπτωσης ασθενούς και της σοβαρότητας της κατάστασής του;
2. Πρόκειται να αναβαθμιστούν όλες οι ΤΟΜΥ της Χώρας, προάγοντας το θεσμό και τη σημασία του ρόλου του Οικογενειακού Ιατρού;
3. Με ποιο τρόπο εποπτεύεται η εύρυθμη λειτουργία του φορέα «Βοήθεια στο Σπίτι», προς όφελος της κάθε τοπικής κοινωνίας και των ασθενών που αδυνατούν να μεταβούν οι ίδιοι στα Νοσοκομεία της Χώρας;
4. Σκοπεύει να προβεί σε διεύρυνση της λίστας επί των χορηγούμενων υλικών δωρεάν χρήσης;
5. Με ποιες ειδικές ρυθμίσεις και κονδύλια θα καθίσταται δυνατή η κατ' οίκον νοσηλεία αυτών των πολύ σπάνιων περιπτώσεων ασθενών και με ποιο τρόπο θα χορηγούνται σε αυτούς όλα τα απαραίτητα ειδικά ιατρικά βοηθήματα, χωρίς τις δραματικές για την υγεία τους καθυστερήσεις;

6. Με ποιους τρόπους εποπτεύονται και ελέγχονται τα νοσοκομεία της Χώρας ως προς το σεβασμό τους στον όρκο που έχουν δώσει στις επιταγές του Συντάγματος, των νόμων και του ευρωπαϊκού κεκτημένου περί ισότιμης πρόσβασης στην δημόσια και δωρεάν υγεία, χωρίς όρους, πρόσθετη επιβάρυνση και λοιπές προϋποθέσεις, όπως ακριβώς αρμόζει στους δημόσιους παρόχους υπηρεσιών υγείας μιας Ευρωπαϊκής χώρας;

Η ερωτώσα Βουλευτής

Αγγελική Αδαμοπούλου

Βουλευτής Α΄ Αθηνών, Μέρα25