ΕΘΝΙΚΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ (Ε.Σ.Α.μεΑ.)

NATIONAL CONFEDERATION
OF DISABLED PEOPLE (N.C.D.P.)

Αθήνα: 26.11.2026
Αρ. Πρωτ.: 1464

Πληροφορίες: Χριστίνα Σαμαρά

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

ΠΡΟΣ: **κ. Α. Γεωργιάδη, Υπουργό Υγείας**

ΚΟΙΝ: **«Πίνακας Αποδεκτών»**

ΘΕΜΑ: **«Ισότιμη πρόσβαση των ογκολογικών ασθενών στη δημόσια υγεία – Άμεση αντιμετώπιση των προβλημάτων στην Περιφέρεια και τα νησιά»**

Κύριε Υπουργέ,

Η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.) αποτελεί την τριτοβάθμια Οργάνωση των ατόμων με αναπηρία, με χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους στη χώρα και αναγνωρισμένο Κοινωνικό Εταίρο της ελληνικής Πολιτείας σε ζητήματα αναπηρίας.

Κύρια αποστολή της είναι η καταπολέμηση των διακρίσεων σε βάρος των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους και η προώθηση, προστασία και απόλαυση των ανθρωπίνων και συνταγματικά κατοχυρωμένων δικαιωμάτων τους. Όσον αφορά στα ανθρώπινα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία, αυτά κατοχυρώνονται με τη Σύμβαση του Οργανισμού των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες, που η χώρα μας μαζί με το Προαιρετικό της Πρωτόκολλο επικύρωσε με τον Ν. 4074/2012.

Με την παρούσα επιστολή επιθυμούμε να αναδείξουμε την ανάγκη διασφάλισης της ισότιμης πρόσβασης των ογκολογικών ασθενών στις υπηρεσίες δημόσιας υγείας, καθώς και την επιτακτική ανάγκη άμεσης αντιμετώπισης των υφιστάμενων προβλημάτων και ανισοτήτων, ιδίως στις περιφέρειες και τις νησιωτικές περιοχές της χώρας.

Όπως επισημαίνεται και στην υπ' αριθ. πρωτ. 347/228/23.11.2026 επιστολή της Ομοσπονδίας Καρκινοπαθών Ελλάδας, η οποία επισυνάπτεται, με συνεχή εθελοντική δράση από τη δεκαετία του 1990, οι Σύλλογοι Καρκινοπαθών βρίσκονται καθημερινά δίπλα στους ασθενείς και τις οικογένειές τους, καταγράφοντας τις σοβαρές ελλείψεις του συστήματος υγείας και τις ανισότητες στην πρόσβαση, στη διάγνωση και τη θεραπεία.

Ελ. Βενιζέλου 236, Ηλιούπολη 16341
236, El. Venizelou str., 16341 Ilioupoli, Greece
T: +30210.9949837, F: +30210.5238967
esaea@otenet.gr, www.esamea.gr

Μέλος των / Member of:
EPF Member
20 YEARS EUROPEAN DISABILITY FORUM
ACM ISO 9001:2015 REGISTERED
UKAS MANAGEMENT SYSTEMS 245

Παρά την πρόοδο της ιατρικής επιστήμης, η πραγματικότητα για τους ογκολογικούς ασθενείς στην Ελλάδα, ιδιαίτερα στην περιφέρεια και τα νησιά, εξακολουθεί να χαρακτηρίζεται από υποστελεχωμένα νοσοκομεία, καθυστερήσεις σε εξετάσεις και θεραπείες, ελλείψεις υποδομών, αναγκαστικές μετακινήσεις και δυσβάσταχτη οικονομική επιβάρυνση.

Με αφορμή την εκπόνηση του νέου Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τον Καρκίνο, διεκδικούμε από την Πολιτεία συγκεκριμένες δεσμεύσεις και άμεσες παρεμβάσεις:

- Δημόσια και δωρεάν ογκολογική περίθαλψη, με πλήρη κάλυψη φαρμάκων, εξετάσεων, βιοδεικτών και θεραπειών, χωρίς οικονομικούς αποκλεισμούς.
- Μόνιμες προσλήψεις εξειδικευμένου προσωπικού και πλήρη στελέχωση των ογκολογικών κλινικών και μονάδων της περιφέρειας, με σύγχρονο και λειτουργικό εξοπλισμό.
- Άμεση πρόσβαση στην πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση, χωρίς πλαφόν και πολύμηνες αναμονές, με ανάπτυξη κινητών μονάδων για απομακρυσμένες περιοχές.
- Απρόσκοπτη πρόσβαση σε φάρμακα και καινοτόμες θεραπείες, χωρίς ελλείψεις, καθυστερήσεις εγκρίσεων και γραφειοκρατικά εμπόδια.
- Πλήρη κρατική κάλυψη (100%) των εξόδων μετακίνησης και διαμονής ασθενών και συνοδών, καθώς και δημιουργία δημόσιων ξενώνων φιλοξενίας.
- Ανάπτυξη δημόσιων δομών ανακουφιστικής φροντίδας, Ιατρείων Πόνου, κατ' οίκον νοσηλείας και δωρεάν ψυχοκοινωνικής υποστήριξης.
- Οικονομική, ασφαλιστική και εργασιακή προστασία, με βελτίωση των επιδομάτων και συντάξεων αναπηρίας, απλούστευση των διαδικασιών ΚΕΠΑ και ουσιαστική προστασία των δικαιωμάτων των αποθεραπευμένων ασθενών.
- Ολοκλήρωση του Εθνικού Μητρώου Νεοπλασιών και της Ψηφιακής Κάρτας Ογκολογικού Ασθενή, για τον καλύτερο συντονισμό και την ισότιμη εξυπηρέτηση των ασθενών.

Παράλληλα, ζητούμε την άμεση ικανοποίηση των ειδικών τοπικών αιτημάτων των Συλλόγων σε Δράμα, Δυτική Μακεδονία, Θεσσαλονίκη, Ζάκυνθο, Κεφαλονιά, Κιλκίς, Πέλλα, Σέρρες και Χίο, με ίδρυση και ενίσχυση ογκολογικών μονάδων, στελέχωση νοσοκομείων και ανάπτυξη αναγκαίων διαγνωστικών και θεραπευτικών υποδομών.

Κρίνουμε σημαντική επίσης την ουσιαστική θεσμική συμμετοχή των Συλλόγων Καρκινοπαθών της Περιφέρειας στον σχεδιασμό και την παρακολούθηση του νέου Εθνικού Σχεδίου, με δεσμευτικά χρονοδιαγράμματα, εξασφαλισμένη χρηματοδότηση και διαφανή λογοδοσία.

Διεκδικούμε το αυτονόητο δικαίωμα κάθε ασθενούς, ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας ή την οικονομική του κατάσταση, να έχει έγκαιρη διάγνωση, ισότιμη πρόσβαση στη θεραπεία και αξιοπρεπή φροντίδα.

Ευελπιστώντας πως θα ανταποκριθείτε θετικά στα αιτήματά μας, σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων.

Στο παρόν επισυνάπτεται η υπ' αριθ. πρωτ. 347/228/23.11.2026 επιστολή της Ομοσπονδίας Καρκινοπαθών Ελλάδας, η οποία αναφέρεται πιο αναλυτικά στο εν λόγω ζήτημα.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος	**Ο Γεν. Γραμματέας**
Ι. Βαρδακαστάνης	**Β. Κούτσιανος**

Πίνακας Αποδεκτών:

- Γραφείο Πρωθυπουργού της χώρας
- Γραφείο Υπουργού Επικρατείας & Αρμόδιο Συντονιστή της Κυβέρνησης για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία, κ. Χρήστο Σκέρτσο
- Γραφείο Αναπλ. Υπουργού Υγείας, κας Ε. Αγαπηδάκη
- Γραφείο Υφυπουργού Υγείας, κ. Μ. Θεμιστοκλέους
- Γραφείο Γ.Γ. Δημόσιας Υγείας, κας Χ. Κράββαρη
- Ομοσπονδία Καρκινοπαθών Ελλάδας

Προσβάσιμο αρχείο Microsoft Word (*.docx)

Το παρόν αρχείο ελέγχθηκε με το εργαλείο ***Microsoft Accessibility Checker*** και δε βρέθηκαν θέματα προσβασιμότητας. Τα άτομα με αναπηρία δε θα αντιμετωπίζουν δυσκολίες στην ανάγνωσή του.

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 2004-ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 96 - 54631 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΑΦΜ 999560231 Δ΄ ΔΟΥ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ ΤΗΛ 6942252998
email oke.cancerpatient@gmail.com

Α.Π.347/228/23-11-2026

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
   ypourgos_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
   ypourgos@minscfa.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Ποιοτική Δημόσια Ογκολογική Φροντίδα: Δικαίωμα κάθε ασθενή» – Κατάργηση των γεωγραφικών, νησιωτικών και κοινωνικών ανισοτήτων και ουσιαστική στήριξη των ογκολογικών ασθενών.

ΚΟΙΝΟ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΘΕΣΕΩΝ & ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΕΩΝ

Με αφορμή το 3ο Αντάμωμα Συλλόγων Καρκινοπαθών στην Δράμα στις 16-17/10/2026 οι Συμμετέχοντες Σύλλογοι:

-Σύλλογος Καρκινοπαθών Αμυνταίου
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Δράμας
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Έδεσσας και Περιχώρων
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Εορδαίας (Πτολεμαΐδα)
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Κιλκίς
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Μακεδονίας-Θράκης (Θεσσαλονίκη)
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Νιγρίτας
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Σερρών
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Φλώρινας
-Σύλλογος Καρκινοπαθών Χίου,

ενώνοντας τις δυνάμεις μας σε μια συλλογική προσπάθεια υπό την αιγίδα της Ομοσπονδίας Καρκινοπαθών Ελλάδος (Ο.Κ.Ε.), καταθέτουμε το παρόν κοινό υπόμνημα θέσεων και διεκδικήσεων. Με συνεχή εθελοντική δράση από τη δεκαετία του 1990, οι οργανώσεις των ογκολογικών ασθενών βρισκόμαστε καθημερινά δίπλα στους πάσχοντες, καταγράφοντας τα κενά της υγειονομικής περίθαλψης και τις δραματικές τους συνέπειες για τον ασθενή, την οικογένεια, την κοινωνία, το ασφαλιστικό σύστημα και την εθνική οικονομία.

Παρά τα τεράστια άλματα της ιατρικής επιστήμης, η καθημερινότητα της πλειονότητας των ογκολογικών ασθενών στην Ελλάδα —και ιδίως στην περιφέρεια και τα νησιά— παραμένει ένας «Γολγοθάς» ελλείψεων, καθυστερήσεων και οικονομικής εξάντλησης, όπως επανειλημμένα έχουμε επισημάνει στα αρμόδια Υπουργεία με αντίστοιχα Υπομνήματα.

Α. ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ & Η ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

-Ευρωπαϊκή Αποτύπωση : Το Προφίλ της Ελλάδας στο Ευρωπαϊκό Μητρώο Ανισοτήτων για τον Καρκίνο (OECD, 2023) επισημαίνει την απουσία ολοκληρωμένου Εθνικού Σχεδίου, τις χαμηλές δημόσιες δαπάνες, την έλλειψη Εθνικού Μητρώου Καρκίνου, τα κενά σε ογκολόγους και ακτινοθεραπευτικά κέντρα, καθώς και τον αποκλεισμό των απομακρυσμένων περιοχών. Παράλληλα, σύμφωνα με τη Eurostat (Οκτώβριος 2026), ενώ η χώρα μας είναι 1η στην Ε.Ε. σε μονάδες μαστογραφίας (7,6 ανά 100.000 κατοίκους, υπερδιπλάσιες του ευρωπαϊκού μέσου όρου – π.χ. Ιταλία 3,7), απουσιάζει («no data») από την καταγραφή προσυμπτωματικών ελέγχων, αποδεικνύοντας την έλλειψη ενοποιημένου εθνικού συστήματος ψηφιακής καταγραφής και ότι ο εξοπλισμός χωρίς στελέχωση μένει ανενεργός.

-Δημογραφικές & Επιδημιολογικές Προκλήσεις: Σύμφωνα με διεθνείς μελέτες (ASCO, Cancer Research UK), περίπου το 50% του πληθυσμού θα έρθει αντιμέτωπο με τον καρκίνο κατά τη διάρκεια της ζωής του, ενώ έως το 2040 αναμένεται ραγδαία αύξηση των περιστατικών στις ηλικίες άνω των 65-70 ετών. Η μακροζωία δεν μπορεί να αντιμετωπίζεται με λογιστικούς όρους κόστους, αλλά με ισότιμη, διεπιστημονική φροντίδα.

-Τα Κοινά Προβλήματα στην Επαρχία και τα Νησιά: Οι ασθενείς εκτός μεγάλων αστικών κέντρων βιώνουν εξαντλητικές και κοστοβόρες μετακινήσεις (με κίνδυνο αναβολής θεραπειών στα νησιά λόγω απαγορευτικών απόπλου), έλλειψη μόνιμων ογκολόγων και Ογκολογικών Συμβουλίων, πολύμηνες αναμονές για βιοψίες και εξετάσεις, «κόφτες» (πλαφόν) συνταγογράφησης, γραφειοκρατία στα φάρμακα υψηλού κόστους και απουσία δομών ανακουφιστικής φροντίδας.

Β. ΚΟΙΝΟΙ ΑΞΟΝΕΣ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΕΩΝ

1. Δημόσια Υγεία, Στελέχωση & Υποδομές

-Αποκλειστικά Δημόσια & Δωρεάν Υγεία: Πλήρης και επαρκής κρατική χρηματοδότηση, δωρεάν παροχή όλων των φαρμάκων, αναλωσίμων, επεμβάσεων και εξετάσεων (χωρίς πληρωμή στα δημόσια νοσοκομεία) για όλους τους ασθενείς, ασφαλισμένους και ανασφάλιστους, χωρίς όρους και προϋποθέσεις, ώστε να εξαλειφθεί η «οικονομική τοξικότητα» των θεραπειών.

-Μόνιμες Προσλήψεις & Ορθολογική Αξιοποίηση Εξοπλισμού: Άμεση πρόσληψη μόνιμου ιατρικού (ογκολόγων, αιματολόγων, ακτινοδιαγνωστών κ.ά.), νοσηλευτικού, ψυχολογικού και παραϊατρικού προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, ορθολογική περιφερειακή κατανομή και διαρκής συντήρηση σύγχρονου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και εκσυγχρονισμός των κτιριακών υποδομών.

-Νέο Ογκολογικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης & Περιφερειακές Μονάδες: Άμεση έναρξη της κατασκευής ενός σύγχρονου Ογκολογικού Νοσοκομείου στο στρατόπεδο Καρατάσιου στην Θεσσαλονίκη, σύμφωνα με τα διεθνή πρωτόκολλα, και δημιουργία πλήρως στελεχωμένων Μονάδων Ογκολογίας-Χημειοθεραπείας στις πόλεις της Περιφέρειας.

-Ογκολογικά Συμβούλια & Άμεση Εισαγωγή σε Επιπλοκές: Ενεργοποίηση των Ογκολογικών Συμβουλίων σε όλες τις κλινικές με τήρηση ενιαίων θεραπευτικών πρωτοκόλλων.

Υποχρεωτική άμεση υποδοχή των ογκολογικών ασθενών από το Ογκολογικό Τμήμα νοσηλείας τους (και όχι στα Τ.Ε.Π.) σε περίπτωση επιπλοκής της υγείας τους κατά τη θεραπεία κατ' οίκον.

2. Πρόληψη, Διαγνώσεις, Φάρμακα & Μετακινήσεις

-Ενιαίο Πρόγραμμα Πρόληψης, Κινητές Μονάδες & Άμεσες Εξετάσεις: Θέσπιση Ενιαίου Προγράμματος Πρόληψης με άμεσα ραντεβού χωρίς καθυστερήσεις για προληπτικούς ελέγχους (μαστού, προστάτη, πνεύμονα, στομάχου, παχέος εντέρου κ.ά.), αξονικές, μαγνητικές, υπερήχους και βιοψίες, με ανάπτυξη **κινητών μονάδων ελέγχου** για τις απομακρυσμένες και ορεινές περιοχές. Κατάργηση του πλαφόν του ΕΟΠΥΥ στις εξετάσεις των ογκολογικών ασθενών και πλήρης αποζημίωση των βιοδεικτών.

-Απρόσκοπτη Πρόσβαση σε Καινοτόμες Θεραπείες & Φάρμακα: Διασφάλιση επάρκειας χημειοθεραπευτικών φαρμάκων καθ' όλη τη διάρκεια του έτους χωρίς αναβολές θεραπειών, εκσυγχρονισμός των διαδικασιών έγκρισης και απλούστευση του ΣΗΠ- Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης, για την ταχεία πρόσβαση σε νέα, καινοτόμα ογκολογικά φάρμακα, καθώς και διάθεση των φαρμάκων υψηλού κόστους μέσω τοπικών νοσοκομείων ή κατ' οίκον αποστολής.

-100% Κάλυψη Εξόδων Μετακίνησης & Ξενώνες Φιλοξενίας: Πλήρης κρατική κάλυψη (100%) των εξόδων μετακίνησης και διαμονής ασθενών και συνοδών όταν απαιτείται μετάβαση σε άλλη πόλη. Δημιουργία δημόσιων Ξενώνων Φιλοξενίας για ασθενείς και συνοδούς σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Περιφέρεια.

3. Ανακουφιστική Φροντίδα, Ψηφιακός Μετασχηματισμός & Διοικητική Υποστήριξη

-Ξενώνες Ανακουφιστικής Φροντίδας, Ιατρεία Πόνου & Άτυποι Φροντιστές: Δημιουργία δημόσιων Ξενώνων Ανακουφιστικής Φροντίδας, Ιατρείων Πόνου και υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας σε Αθήνα, Θεσσαλονίκη και Περιφέρεια, με δωρεάν ψυχοκοινωνική υποστήριξη ασθενών και οικογενειών και δημιουργία μόνιμου δημόσιου δικτύου θεσμικής στήριξης, ενημέρωσης και εκπαίδευσης των άτυπων φροντιστών (caregivers).

-Ψηφιακές Μεταρρυθμίσεις & Εθνικοί Δείκτες Ποιότητας: Άμεση ολοκλήρωση του Ενιαίου Μητρώου Νεοπλασιών και διασύνδεσή του με την Ψηφιακή Κάρτα Ογκολογικού Ασθενή (με αυτόματη προτεραιοποίηση ραντεβού). Καθολική ψηφιακή διασύνδεση νοσοκομείων ανά Υ.ΠΕ. και διαλειτουργικότητα των πληροφοριακών συστημάτων (HIS) μέσω του Εθνικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας. Παράλληλα, ενιαία συλλογή κλινικών δεδομένων από τον ΕΟΠΥΥ και τα Ιδιωτικά Κέντρα-Εργαστήρια και επεξεργασία από τον ΟΔΙΠΥ για τη διαμόρφωση εθνικών δεικτών ποιότητας, καθώς και διαρκής επικαιροποίηση του Ψηφιακού Χάρτη Υγείας βάσει επιδημιολογικών δεδομένων για την ορθή κατανομή πόρων.

-Διοικητική Διευκόλυνση & Ενημέρωση Δικαιωμάτων: Άμεση ενεργοποίηση των Κέντρων Κοινότητας των Δήμων και των ΚΕΠ για την κατά προτεραιότητα εξυπηρέτηση και διεκπεραίωση των διοικητικών υποθέσεων των ογκολογικών ασθενών, καθώς και θεσμική μέριμνα (σε συνεργασία με την Τοπική Αυτοδιοίκηση, τις Υ.ΠΕ. και τους Ιατρικούς Συλλόγους) για τη συστηματική ενημέρωση των ασθενών σχετικά με τα δικαιώματά τους.

4. Οικονομική, Ασφαλιστική & Κοινωνική Προστασία

-Αύξηση Συντάξεων & Επιδομάτων: Αύξηση των χαμηλών συντάξεων (αναπηρίας, γήρατος, χηρείας) και των επιδομάτων αναπηρίας κάτω των 500 €, θέσπιση ετήσιας τιμαριθμικής αναπροσαρμογής στα επιδόματα αναπηρίας και χορήγηση ολόκληρης της Εθνικής Σύνταξης στις συντάξεις αναπηρίας ανεξαρτήτως ποσοστού.

-Μηδενική Συμμετοχή (0%) στα Φάρμακα: Μηδενική συμμετοχή στο κόστος συνταγογράφησης φαρμάκων για πιστοποιημένη αναπηρία 80% και άνω (για οποιαδήποτε πάθηση), καθώς και επέκταση της πλήρους απαλλαγής φαρμακευτικής δαπάνης σε όλους τους χαμηλοσυνταξιούχους που πληρούν τα εισοδηματικά κριτήρια του πρώην ΕΚΑΣ.

- Απλούστευση ΚΕΠΑ & Διασύνδεση ΑΣΥΕ και Παλαιών Αποφάσεων (προ-ΚΕΠΑ): Άμεση χορήγηση ιατρικών γνωματεύσεων για τα ΚΕΠΑ χωρίς γραφειοκρατία, ολοκλήρωση της ψηφιοποίησης και ηλεκτρονικής διασύνδεσης των αποφάσεων αναπηρίας της ΑΣΥΕ, καθώς και πρόβλεψη διαδικασίας ψηφιοποίησης και ενσωμάτωσης στο Ψηφιακό Μητρώο ΑμεΑ των εν ισχύ (επ' αόριστον) αποφάσεων αναπηρίας των πρώην ασφαλιστικών ταμείων (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ κ.λπ.) και Νομαρχιών που εκδόθηκαν πριν την 1η/9/2011, με τα ίδια δικαιώματα των ΚΕΠΑ και αυτόματη χορήγηση της Κάρτας Αναπηρίας χωρίς την υποχρέωση νέας υγειονομικής κρίσης.

-Δικαίωμα στη Λήθη & Εργασιακή Προστασία: Άμεση θεσμική κατοχύρωση του «δικαιώματος στη λήθη» για τους αποθεραπευμένους ογκολογικούς ασθενείς (ισότιμη πρόσβαση σε χρηματοπιστωτικές και ασφαλιστικές υπηρεσίες χωρίς διακρίσεις), καθώς και λήψη ουσιαστικών μέτρων ενάντια στον εργασιακό αποκλεισμό και την κοινωνική απομόνωση.

Γ. ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΑ ΤΟΠΙΚΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ

Αν και οι Σύλλογοι Ζακύνθου και οι καρκινοπαθείς Κεφαλονιάς δεν ανήκουν στην δύναμη της Ομοσπονδίας η αναφορά στο προβλήματα είναι κοινή.

-Νομός Δράμας (Σύλλογος Καρκινοπαθών Δράμας): Άμεση ίδρυση και πλήρης στελέχωση αυτόνομου Ογκολογικού Τμήματος και Μονάδας Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ) στο Γ.Ν. Δράμας, ώστε να σταματήσουν οι εξαντλητικές και κοστοβόρες μετακινήσεις των ασθενών προς Θεσσαλονίκη, Καβάλα και Αλεξανδρούπολη και να διασφαλιστεί η ισότιμη θεραπεία στον τόπο κατοικίας τους.

-Δυτική Μακεδονία (Σύλλογοι Καρκινοπαθών Εορδαίας, Αμυνταίου & Φλώρινας): Αυστηρή τήρηση χρονοδιαγράμματος και επίσημη ενημέρωση για την έναρξη λειτουργίας του Ακτινοθεραπευτικού Κέντρου και του PET-CT στο Μποδοσάκειο Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας, με εγκατάσταση δύο (2) γραμμικών επιταχυντών και έγκαιρη πρόσληψη εξειδικευμένου προσωπικού, καθώς και ουσιαστική αναβάθμιση και στελέχωση των νοσοκομειακών δομών της Φλώρινας και της ευρύτερης 3ης Υ.Πε. Παράλληλα, θεσμική αξιοποίηση της συντονισμένης πρωτοβουλίας των Συλλόγων της Δυτικής Μακεδονίας (σε συνεργασία με το Τμήμα Ψηφιακών Μέσων του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας) για την ανώνυμη ψηφιακή καταγραφή του επιπολασμού του καρκίνου και τη χαρτογράφηση των αναγκών των ασθενών (πρόσβαση, διαμονή, κατ' οίκον φροντίδα, κινητές μονάδες πρόληψης στις απομακρυσμένες περιοχές).

-Ζάκυνθος (Σύλλογος Καρκινοπαθών Ζακύνθου «Ο Άγιος»): Διαρκής θωράκιση και πλήρης στελέχωση της νεοσύστατης Χημειοθεραπευτικής Μονάδας του Γ.Ν. Ζακύνθου, με επόμενο στρατηγικό βήμα την αναβάθμισή της σε ολοκληρωμένη Ογκολογική Κλινική, ώστε να τερματιστούν η μεγάλη οικονομική επιβάρυνση, η ταλαιπωρία και οι αναγκαστικές μετακινήσεις των ασθενών και των οικογενειών τους στην ηπειρωτική χώρα για εξειδικευμένες εξετάσεις, θεραπείες και νοσηλείες.
Παράλληλα, θεσμική στήριξη και αξιοποίηση των συμπερασμάτων της πρωτοποριακής επιδημιολογικής έρευνας (σε συνεργασία με το Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ποιότητας Ζωής του Πανεπιστημίου Πατρών) για τη διερεύνηση των αιτιών αύξησης των νεοπλασιών —ιδίως στις νεαρές ηλικίες— στο νησί.

-Θεσσαλονίκη (Σύλλογος Καρκινοπαθών Μακεδονίας-Θράκης): Άμεση κάλυψη των μεγάλων ελλείψεων σε μόνιμο ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό στα ογκολογικά νοσοκομεία και τις κλινικές της πόλης (με αιχμή το Αντικαρκινικό Νοσοκομείο «Θεαγένειο») για την αντιμετώπιση της υπερφόρτωσης και των αναμονών, καθώς και επίσπευση των διαδικασιών και αυστηρή τήρηση των χρονοδιαγραμμάτων για την ανέγερση του νέου, σύγχρονου Ογκολογικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.

-Κεφαλονιά (Αίτημα Σύλλογου Ναυτικών Κεφαλονιάς): Άμεση ίδρυση αυτόνομης, μόνιμα στελεχωμένης Μονάδας Χημειοθεραπείας στο Γ.Ν. Κεφαλληνίας (Αργοστόλι) και θεσμοθέτηση απευθείας, δωρεάν/επιδοτούμενης δημόσιας συγκοινωνιακής γραμμής από το λιμάνι της Κυλλήνης προς το Π.Γ.Ν. Πατρών (Ρίο).

-Νομός Κιλκίς (Σύλλογος Καρκινοπαθών Κιλκίς): Ίδρυση και πλήρης στελέχωση αυτόνομου Ογκολογικού Τμήματος και Μονάδας Χημειοθεραπείας στο Γ.Ν. Κιλκίς, παράλληλα με την ενίσχυση των διαγνωστικών και χειρουργικών δομών, για την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης.

-Νομός Πέλλας (Σύλλογος Καρκινοπαθών Έδεσσας και Περιχώρων): Άμεση ενίσχυση του οριακά υποστελεχωμένου Γ.Ν. Έδεσσας (ιδίως στην Παθολογική Κλινική και τις νοσηλευτικές βάρδιες), ίδρυση αυτόνομου Ογκολογικού Τμήματος & Μονάδας Χημειοθεραπείας, λειτουργία Ιατρείου Πόνου και επαναλειτουργία/στελέχωση της ΜΕΘ.

-Νομός Σερρών (Σύλλογοι Σερρών & Νιγρίτας): Πλήρης στελέχωση με μόνιμους ογκολόγους και εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό της ογκολογικής μονάδας του Γενικού Νοσοκομείου Σερρών, καθώς και ουσιαστική ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Κ.Υ. Νιγρίτας).

-Χίος (Σύλλογος Καρκινοπαθών Χίου): Επιπλέον στελέχωση με μόνιμο ογκολόγο και αιματολόγο και εξειδικευμένο νοσηλευτικό-τεχνικό προσωπικό και για την ακτινολογική μονάδα που εξυπηρετεί τους ογκολογικους ασθενεις του Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο», ώστε να περιοριστούν οι εξαντλητικές μετακινήσεις των ασθενών εκτός νησιού. Παράλληλα, πλήρης κρατική κάλυψη (100%) των εξόδων μετακίνησης και διαμονής των ασθενών και των συνοδών τους για θεραπείες και εξετάσεις στην ηπειρωτική Ελλάδα, καθώς και λήψη άμεσων, έκτακτων αντισταθμιστικών μέτρων διακομιδής και μετακίνησης (μέσω ακτοπλοϊκών διευκολύνσεων και ενίσχυσης των τοπικών δομών), δεδομένων των προβλημάτων της νησιωτικότητας και της πρόσκαιρης τετράμηνης παύσης λειτουργίας του αεροδρομίου της Χίου.

Δ. ΤΟ ΝΕΟ (3ο) ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ: ΤΙ ΥΛΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΤΙ ΣΧΕΔΙΑΖΕΤΑΙ

Έπειτα από δύο προηγούμενες στρατηγικές απόπειρες (2008-2012 και 2011-2015) που έμειναν ανολοκλήρωτες και τον σχεδιασμό της περιόδου 2024-2028 σε συνεργασία με το Ε.Κ.Π.Α., η χώρα βρίσκεται πλέον στη φάση εκπόνησης του νέου Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τον Καρκίνο (ΕΣΔΚ), οι εργασίες του οποίου ξεκίνησαν επίσημα στις 31 Αυγούστου 2026 με τη συμμετοχή μόνο της (ΕΛΛΟΚ) που εκπροσωπεί ένα φάσμα συλλόγων Καρκίνου και όχι αποκλειστικά Συλλόγων Καρκινοπαθών όπως η Ο.Κ.Ε. και της επιστημονικής κοινότητας.

Μέχρι σήμερα, έχουν τεθεί σε εφαρμογή επιμέρους παρεμβάσεις, όπως τα προγράμματα δωρεάν προσυμπτωματικού ελέγχου (μαστού, τραχήλου της μήτρας, παχέος εντέρου),που καλύπτοντα μόνο από προγράμματα και όχι σταθερή χρηματοδότηση, η αναβάθμιση εξοπλισμού μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης και η νομοθετική θέσπιση του «Δικαιώματος στη Λήθη» (με έναρξη εφαρμογής τον Νοέμβριο του 2026),που καμία σχέση δεν έχει με το δικαίωμα στην εργασία μετά τον καρκίνο, ενώ παράλληλα σχεδιάζεται ένα ολιστικό πλαίσιο που φιλοδοξεί να καλύψει όλη τη διαδρομή του ασθενούς — από την πρόληψη, την ενεργοποίηση του Εθνικού Μητρώου Νεοπλασιών και τη διασύνδεση των δεδομένων, έως την αποκατάσταση, την επιβίωση και την ανακουφιστική φροντίδα.

Ωστόσο, οι Σύλλογοι Καρκινοπαθών της Περιφέρειας υπογραμμίζουμε ότι κανένα Εθνικό Σχέδιο δεν μπορεί να επιτύχει εάν περιοριστεί σε διακηρύξεις αποκομμένες από την πραγματικότητα της περιφέρειας: απαιτούμε δεσμευτικά χρονοδιαγράμματα, διασφαλισμένους κρατικούς πόρους, μόνιμες προσλήψεις προσωπικού στα περιφερειακά και νησιωτικά νοσοκομεία και ουσιαστική λογοδοσία, ώστε ο σχεδιασμός να μετατραπεί σε απτή, ισότιμη φροντίδα για κάθε ασθενή σε κάθε γωνιά της Ελλάδας.

Η υγεία, η αξιοπρεπής διαβίωση και η ισότιμη πρόσβαση στη θεραπεία είναι αδιαπραγμάτευτα δικαιώματα όλων.

Με εκτίμηση,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ο.Κ.Ε.

Η Πρόεδρος — Ο Γεν. Γραμματέας

Σαραφίδου Ευγενία — Χαριδάκης Ιωάννης

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 2004

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