

Σελίδες απάντησης: 5
Σελίδες συνημμένων:-
Σύνολο σελίδων: 5

17 ΙΑΝ. 2014



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤ/ΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

ΤΜΗΜΑ : Α'
Ταχ. Δ/ση : Σταδίου 29, Αθήνα
Ταχ. Κωδ. : Τ.Θ. 1141-10110
Πληροφ. : Ε. Αρώνη
Τηλέφ. : 2103368339

ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ 6-12-2013

Αθήνα, 16 -1-2014
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90022/35688/2111

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
Διεύθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
1. Τμήμα Ερωτήσεων (2 αντίγραφα)
2. Βουλευτή κ. Γ. Δημαρά
3. Βουλευτή κ. Γ. Αβραμίδα

**ΘΕΜΑ: «Σχετικά με τη σύσταση και λειτουργία σημείου παροχής
υπηρεσιών ΚΕΠΑ στο ν. Αργολίδας»
ΣΧΕΤ: Η 3696/12-11-2013 Ερώτηση**

Σε απάντηση της ανωτέρω ερώτησης που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους βουλευτές κ.κ. Γ. Δημαρά και Γ. Αβραμίδα, σχετικά με προβλήματα που παρουσιάζονται στη λειτουργία του σημείου παροχής υπηρεσιών ΚΕΠΑ Αθηνών (Πειραιώς 181), σας επισημαίνουμε τα ακόλουθα:

Όπως είναι γνωστό, σε εφαρμογή του άρθρου 6 του ν.3863/2010, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 76 του ν.3996/2011, συστήθηκε και τέθηκε σε λειτουργία στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, από 1/9/2011, το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), με σκοπό την εξασφάλιση της ενιαίας υγειονομικής κρίσης όσον αφορά στον καθορισμό του βαθμού αναπηρίας των ασφαλισμένων όλων των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και του Δημοσίου, καθώς και των ανασφάλιστων πολιτών για τη χορήγηση παροχών συντάξεων, επιδομάτων ή οικονομικών ενισχύσεων και διευκολύνσεων που παρέχει η Πολιτεία στα άτομα με αναπηρία.

Η ενιαία υγειονομική κρίση και ο προσδιορισμός του βαθμού αναπηρίας εξασφαλίζεται από τις τριμελείς υγειονομικές επιτροπές Αναπηρίας, που απαρτίζονται αποκλειστικά από ιατρούς του Ειδικού Σώματος Ιατρών Αναπηρίας όλων των ειδικοτήτων (άρθρο 6 του

ν.2556/1997), σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Ενιαίο Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (Ε.Π.Π.Α.), όπως ισχύει κάθε φορά.

Η Διοίκηση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ με πλήρη συνείδηση του τεράστιου έργου σε εθνικό επίπεδο που κλήθηκε να διαχειριστεί και έχοντας ως στόχο τη βελτιστοποίηση των παρεχόμενων από τα ΚΕ.Π.Α. υπηρεσιών, προβαίνει σε καθημερινή βάση σε όλες τις προβλεπόμενες νομοθετικά διαδικασίες για την αποκατάσταση της νομιμότητας και του δικαίου σε κάθε περίπτωση.

Εξάλλου, με το θεσμό του ΚΕ.Π.Α. επιχειρήθηκε από την πολιτεία η διασφάλιση της αδιαβλητότητας της υγειονομικής κρίσης για τη χορήγηση των πάσης φύσεως παροχών αναπηρίας, οι οποίες στις πλείστες των περιπτώσεων, πλην των παροχών των οργανωμένων σε αυστηρά νομοθετικά πλαίσια φορέων κοινωνικής ασφάλισης, χορηγούνταν ανεξέλεγκτα και μάλιστα με απλές βεβαιώσεις από μονομελή υγειονομικά όργανα. Η εν λόγω επισήμανση αφορά κατ'έξοχην τον τρόπο χορήγησης των προνοιακών επιδομάτων, που αποτελούν το 70% των αιτημάτων που υποβάλλονται κατά χιλιάδες ανά μήνα στα σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α.

Σε κάθε δε περίπτωση παρέχεται εκ του νόμου το δικαίωμα στους πολίτες που διαφωνούν με το αποτέλεσμα της Α'/βάθμιας υγειονομικής κρίσης να προσφύγουν στο Β'/βάθμιο υγειονομικό όργανο και, στη συνέχεια, να ασκήσουν όλα τα προβλεπόμενα ένδικα μέσα κατά της απορριπτικής ατομικής διοικητικής πράξης.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι κατά το β' εξάμηνο του 2012 επανεξετάστηκαν σε δευτεροβάθμιο επίπεδο 588 περιπτώσεις, στο 62,07% των οποίων τα ποσοστά αναπηρίας παρέμειναν τα ίδια, στο 32,82% αυξήθηκαν και μόνο στο 5,13% μειώθηκαν (κατά μία βαθμίδα μέσο όρο, μεταξύ 0%-49,99% και 50%-69,99%).

Στο σημείο αυτό επισημαίνεται ότι στη συντριπτική πλειοψηφία των περιστατικών που κρίνονται δευτεροβάθμια με αυξημένα ποσοστά αναπηρίας, αυτό συμβαίνει επειδή οι ασθενείς προσκομίζουν πρόσθετα ιατρικά στοιχεία που δεν είχαν υποβάλει κατά την πρωτοβάθμια υγειονομική κρίση και αφορούν συνήθως άλλες παθήσεις, πλην της κύριας για την οποία κρίθηκαν πρωτοβάθμια.

Στα πλαίσια αυτά οι αρμόδιες υπηρεσίες της Διοίκησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ βρίσκονται πάντα στη διάθεση των πολιτών προκειμένου να

επανεξετάσουν όσες περιπτώσεις χρειάζεται, εφόσον βέβαια υποβληθούν στην Επιτροπή Δειγματοληπτικού Ελέγχου Γνωματεύσεων Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. συγκεκριμένα στοιχεία του ιατρικού τους φακέλου.

Περαιτέρω, πρέπει να τονιστεί το γεγονός ότι το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ λαμβάνει εντατικά μέτρα για την εξασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας των υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. και τη βελτιστοποίηση του χρόνου διεκπεραίωσης των υποβαλλόμενων σε αυτά αιτημάτων.

Τα αποτελέσματα των μέτρων αυτών είναι αξιοσημείωτα υπό τις υφιστάμενες δυσχερείς συνθήκες για τα δημόσια οικονομικά μεγέθη και τις ελλείψεις του Ιδρύματος σε υποδομές και προσωπικό, λαμβάνοντας υπόψη ότι το ΚΕ.Π.Α. καλείται να εξυπηρετήσει το συνολικό πληθυσμό των ατόμων με αναπηρία ανά την επικράτεια.

Ειδικότερα, ο μέσος χρόνος αναμονής για περιστατικά όλων των ειδικοτήτων είναι δύο με τρεις μήνες, ενώ για την υπόλοιπη Ελλάδα τέσσερις έως έξι μήνες και ενίοτε, για τις περιπτώσεις νευρολογικών, ψυχιατρικών και καρδιολογικών περιστατικών, ο χρόνος αναμονής ενδέχεται να ξεπερνά τους έξι μήνες.

Ο συνολικός, δε, αριθμός των εκκρεμών προς εξέταση αιτήσεων από τις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. ανέρχεται σήμερα στις 27.000 περίπου (οι οποίες θα είχαν αισίως μειωθεί στις 20.000 έως το τέλος του έτους, εάν δε μεσολαβούσαν οι απεργιακές κινητοποιήσεις των ιατρών του ΕΟΠΥΥ, από τους οποίους απαρτίζεται αποκλειστικά μέχρι σήμερα το Ειδικό Σώμα Ιατρών των υγειονομικών επιτροπών ΚΕ.Π.Α.), από τις 65.000 που ήταν ο μέσος όρος των συνολικά εκκρεμών αιτημάτων ανά μήνα καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας του θεσμού.

Τέλος, επισημαίνονται τα ακόλουθα:

α) Από την έναρξη λειτουργίας του ΚΕ.Π.Α. υπήρξε πάγια εντολή της Διοίκησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ τα αιτήματα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας, τα επιδόματα αναπηρίας και οι κάθε είδους οικονομικές ενισχύσεις των υπηρεσιών πρόνοιας, είτε αυτά αφορούν σε απονομή για πρώτη φορά είτε σε παράταση, να προγραμματίζονται για εξέταση από τις υγειονομικές επιτροπές κατά προτεραιότητα, για λόγους βιοποριστικούς.

Αναφέρεται ενδεικτικά, σε ό,τι αφορά τις συνταξιοδοτικές παροχές αναπηρίας, ότι οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης που χορηγούν τις εν λόγω παροχές δύνανται, κατά την πάγια ασφαλιστική πρακτική, να παραπέμπουν

στο ΚΕ.Π.Α. τις περιπτώσεις παράτασης των συντάξεων αναπηρίας των συνταξιούχων τους δύο με τρεις μήνες πριν από τη λήξη του σχετικού δικαιώματος, ώστε να προγραμματίζονται έγκαιρα οι αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές και να συντομεύεται ο χρόνος αναμονής των δικαιούχων.

Ομοίως, σε κάθε περίπτωση επανεξέτασης ήδη χορηγηθέντος επιδόματος ή οικονομικής ενίσχυσης αναπηρίας, η μέριμνα για την έγκαιρη παραπομπή στο ΚΕ.Π.Α. πριν τη λήξη του ανήκει αποκλειστικά στον αρμόδιο παραπέμποντα φορέα ή υπηρεσία του Δημοσίου.

β) Αιτία καθυστέρησης είναι οι αναπομπές των περιστατικών σε δεύτερη και πολλές φορές σε τρίτη ειδικότητα ιατρών, όταν οι ενδιαφερόμενοι δηλώνουν ότι πάσχουν από πολλές διαφορετικές παθήσεις, με αποτέλεσμα να επιμηκύνεται ο χρόνος αναμονής για την τελική πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας. Σε πολλές περιπτώσεις, όμως, αυτό συμβαίνει επειδή, όπως προαναφέρθηκε, οι ενδιαφερόμενοι αναφέρουν για πρώτη φορά κατά τη διάρκεια της εξέτασής τους από τις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. ότι πάσχουν και από παθήσεις που δεν είχαν δηλώσει με την αρχική αίτησή τους, προκειμένου να εξασφαλίσουν μεγαλύτερο ποσοστό αναπηρίας και

γ) Μεγάλο μέρος των υφιστάμενων εκκρεμοτήτων οφείλεται στις επανεισαγωγές για προγραμματισμό εκ νέου περιστατικών, για τα οποία έχει ήδη εκδοθεί γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής, μετά από επαναπομπή των ενδιαφερομένων στο ΚΕ.Π.Α. από ορισμένους φορείς κοινωνικής ασφάλισης και αδιακρίτως από όλες τις υπηρεσίες του Δημοσίου, οι οποίες απαιτούν την επαναδιατύπωση της υγειονομικής κρίσης των επιτροπών σύμφωνα με την επί λέξει διατύπωση των κατά περίπτωση παθήσεων που αναφέρονται στις καταστατικές τους διατάξεις, άλλως δεν προβαίνουν στις σχετικές παροχές αναπηρίας στους δικαιούχους, γεγονός που καθιστά επιτακτική την ανάγκη εναρμόνισης της νομοθεσίας των εν λόγω υπηρεσιών με νέα επιστημονικά δεδομένα του Ενιαίου Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστών Αναπηρίας (Ε.Π.Π.Α.)

Σημειώνεται, τέλος, ότι για τη Διοίκηση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ αποτελεί άμεση προτεραιότητα και διαρκή επιδίωξη μέσω καθημερινού σχεδιασμού να καταστούν οι υπηρεσίες ΚΕ.Π.Α. το συντομότερο δυνατό λειτουργικές, ώστε να διεκπεραιώνουν το έργο τους απρόσκοπτα, με στόχο το ενιαίο και το αδιάβλητο της υγειονομικής κρίσης για όλους τους πολίτες,

αναλαμβάνοντας αμέριστα την ευθύνη για τον αναγκαίο εξορθολογισμό του συστήματος χορήγησης των πάσης φύσεως παροχών αναπηρίας που χορηγεί η πολιτεία στα άτομα με αναπηρία, με μοναδικό κριτήριο την ισοκατανομή τους σε όσους πράγματι τις δικαιούνται.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π. 3949/18-11-13)
2. Γραφείο κ. Γεν. Γραμματέα
3. Γραφείο κ. Γεν. Δ/ντή Δ.Υ.
4. Δ/ση Διοικ. Οργάνωσης Τμήμα Α΄

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

Ι. ΒΡΟΥΤΣΗΣ

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

