



23 ΣΕΠ. 2013

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**

**Αθήνα, 20 -9-2013
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90023/26691/1498**

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
~~Διεύθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου~~

**ΤΜΗΜΑ : Α΄
Ταχ. Δ/νση : Σταδίου 29, Αθήνα
Ταχ. Κωδ. : Τ.Θ. 1141-10110
Πληροφ. : Ε. Αρώνη
Τηλέφ. : 2103368089**

1. Τμήμα Αναφορών (2 αντίγραφα)
2. Βουλευτή κ. Ν. Νικολόπουλο

**ΘΕΜΑ: «Σχετικά με προβλήματα και καθυστερήσεις στην εξέταση
ασφαλισμένων από τις υγειονομικές επιτροπές του ΚΕ.Π.Α.»
ΣΧΕΤ: Η 5085/4-7-2013 Αναφορά**

Σε απάντηση της ανωτέρω αναφοράς που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το βουλευτή κ. Ν. Νικολόπουλο, αναφορικά με το από 17/5/13 δημοσίευμα της εφημερίδας «ΚΟΣΜΟΣ» για την περίπτωση κατάκοιτου ασφαλισμένου του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ο οποίος κλήθηκε να εξεταστεί από Υγειονομική Επιτροπή του σημείου παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. Πατρών, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Σε εφαρμογή του άρθρου 6 του ν. 3863/2010, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 76 του ν.3996/2011, συστήθηκε και τέθηκε σε λειτουργία το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), από 1-9-2011.

Το ΚΕ.Π.Α. δημιουργήθηκε για την εξασφάλιση της ενιαίας υγειονομικής κρίσης, όσον αφορά στον καθορισμό του βαθμού αναπηρίας των ασφαλισμένων όλων των ασφαλιστικών φορέων, συμπεριλαμβανομένου του Δημοσίου καθώς και των ανασφαλίστων, για τους οποίους απαιτείται η πιστοποίηση αναπηρίας.

Είναι γνωστό ότι τα μεγέθη των ασφαλισμένων και ανασφαλίστων πολιτών της χώρας που αιτούνται πιστοποίηση βαθμού αναπηρίας και που κλήθηκε το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ να διαχειριστεί, υπερβαίνουν δυσανάλογα τις υφιστάμενες υποδομές (υλικοτεχνικές και προσωπικό) του Ιδρύματος, έργο το οποίο δυσχεράνθηκε με την ταυτόχρονη μεταφορά από 1/1/2012 του συνόλου του ιατρικού και μέρους του διοικητικού προσωπικού στον ΕΟΠΥΥ.

Το γεγονός αυτό δημιούργησε πρόβλημα στην απρόσκοπτη συμμετοχή των ιατρών του Ειδικού Σώματος στις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. και, σε συνδυασμό με τη μεταφορά τεράστιου όγκου εκκρεμών αιτημάτων για υγειονομική κρίση α΄ και β΄ βαθμού από προϋφιστάμενους φορείς εκτίμησης βαθμού αναπηρίας, οδήγησε σε εκκρεμή αιτήματα.

Συνεπώς, η σημαντικότερη αιτία δυσaráσκειας του εξυπηρετούμενου κοινού είναι ο χρόνος αναμονής μεταξύ ημερομηνίας υποβολής της σχετικής

αίτησης και της ημερομηνίας εξέτασής τους από τις υγειονομικές επιτροπές, που οφείλεται κυρίως στην έλλειψη ιατρών συγκεκριμένων ειδικοτήτων (νευρολόγου, ψυχιάτρου και καρδιολόγου).

Για την εξομάλυνση αυτής της κατάστασης, η Διοίκηση του Ιδρύματος έχει ήδη λάβει σειρά μέτρων, που είναι τα ακόλουθα:

α) Σύσταση μικτών επιτροπών δύο ή τριών ειδικοτήτων, με άμεσο και θετικό αποτέλεσμα τον υπερδιπλασιασμό των υγειονομικών επιτροπών με τις επίμαχες ειδικότητες και τη διεκπεραίωση πολλών εκκρεμών αιτημάτων, ακόμη και πέραν του έτους, κυρίως στα κατά τόπους σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. των επαρχιών.

β) Θεσμοθέτηση της συμπλήρωσης από το θεράποντα ιατρό του αιτούντα του «Εισηγητικού Φακέλου Παροχών Αναπηρίας» για τον χαρακτηρισμό κάθε περιστατικού ανάλογα με την κύρια πάθησή του και τον έλεγχο των σχετικών ιατρικών στοιχείων και δικαιολογητικών, καταργούμενης της χρονοβόρας διαδικασίας του ιατρικού προελέγχου από ιατρούς των μονάδων υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (άρθρο 79, παρ. 3 του ν. 4144/2013).

γ) Σχεδιασμός και διενέργεια συστηματικά και κατά ομάδες εκπαιδεύσεων ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ που δεν έχουν ενταχθεί ακόμα στο Ειδικό Σώμα Ιατρών Αναπηρίας, σε όλους τους νομούς της χώρας.

δ) Συμμετοχή 200 ιδιωτών ιατρών των επίμαχων ειδικοτήτων στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, που θα κατανεμηθούν σύμφωνα με τη σχετική προκήρυξη στους νομούς με τη μεγαλύτερη χρονική υστέρηση.

ε) Συνεχείς επανεκπαιδεύσεις των ιατρών του Ειδικού Σώματος, προκειμένου να εντρυφήσουν στο αντικείμενο της αναπηρίας και να αποκτήσουν βαθιά και στέρεη γνώση της νομοθεσίας και νομολογίας που διέπει τη λειτουργία και το έργο των υγειονομικών επιτροπών, κατά τρόπο που να διαφυλάσσονται απόλυτα οι αρχές της διαφάνειας και της αδιαβλητότητας, που αποτέλεσαν άλλωστε και τον πρωταρχικό σκοπό της ίδρυσης του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας.

στ) Σύσταση σημείων υποδοχής αιτημάτων ΚΕ.Π.Α. σε Υποκαταστήματα που δεν λειτουργούν σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α., με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών που υποχρεούνται να μετακινηθούν μόνο μία φορά σε υπηρεσία ΚΕ.Π.Α., κατά την ημερομηνία που προσδιορίζεται η εξέτασή τους από τις υγειονομικές επιτροπές.

ζ) Σύσταση ειδικών κλιμακίων υγειονομικών επιτροπών κατά τους θερινούς μήνες που εξετάζουν συνολικά τα εκκρεμή περιστατικά νησιωτικών περιοχών της χώρας, στις οποίες δε λειτουργούν σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α.

η) Ομοίως διενεργούνται συστηματικά εκπαιδεύσεις και στο διοικητικό προσωπικό που στελεχώνει τις γραμματείες ΚΕ.Π.Α., καθώς και σημείων υποδοχής αιτημάτων και απαιτούμενων δικαιολογητικών, που έχουν συσταθεί εκτός ΚΕ.Π.Α.

Επιπρόσθετα, επειδή το υφιστάμενο προσωπικό δεν επαρκεί για τη γραμματειακή υποστήριξη των σημείων παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α., κατ'εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 65 του ν. 4144/13, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ προέβη σε δημόσια πρόσκληση προς τα υπουργεία, τα νπδδ και τους Ο.Τ.Α., προκειμένου να αποσπώνται σε σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. για μία διετία οι υπάλληλοι αυτών που θα εκδηλώσουν σχετικό ενδιαφέρον.

Τα αποτελέσματα όσων από τα παραπάνω μέτρα κατέστησαν άμεσα εφαρμοστέα ήταν αξιοσημείωτα, καθόσον ο μέσος χρόνος αναμονής μεταξύ

αίτησης και πρόσκλησης των ενδιαφερομένων για εξέταση από τις υγειονομικές επιτροπές μειώθηκε αισθητά. Ειδικότερα, στην Αττική η αναμονή κυμαίνεται από δύο (2) έως τρεις (3) μήνες, ενώ στην υπόλοιπη Ελλάδα η αναμονή κυμαίνεται μεταξύ τεσσάρων (4) έως έξι (6) μηνών.

Όσον αφορά την περίπτωση του κ. Μπακόπουλου Ευστάθιου, στην αίτηση για παράταση της σύνταξης που του είχε απονεμηθεί λόγω οφθαλμολογικής νόσου, η οποία υποβλήθηκε στο σημείο παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. Αγίου Αλεξίου Πατρών στις 31/10/2011, είχε ζητηθεί από τους οικείους του η κατ' οίκον εξέτασή του από υγειονομική επιτροπή, λόγω αδυναμίας προσέλευσής του στο ΚΕ.Π.Α. εξαιτίας άλλων παθήσεων. Δεδομένου όμως ότι η εξέτασή του αφορούσε αποκλειστικά την οφθαλμολογική νόσο, για την οποία δεν προβλέπεται κατ' οίκον εξέταση, ο σχετικός προγραμματισμός από το κεντρικό μηχανογραφικό σύστημα για τον προσδιορισμό ημερομηνίας εξέτασής του από αρμόδια υγειονομική επιτροπή δεν περιελάμβανε την κατ' οίκον εξέτασή του, με αποτέλεσμα μέχρι σήμερα να έχει προσκληθεί τρεις φορές για εξέταση από υγειονομική επιτροπή, χωρίς αποτέλεσμα.

Με αφορμή την ιδιαιτερότητα της συγκεκριμένης περίπτωσης, δόθηκε αμέσως εντολή από την αρμόδια υπηρεσία να μεταβεί ιατρός στην οικία του για τη σύνταξη σχετικής εισηγητικής έκθεσης, προκειμένου στη συνέχεια να προγραμματιστεί κεντρικά η ημερομηνία εξέτασης του πλήρους ιατρικού του φακέλου από αρμόδια υγειονομική επιτροπή χωρίς τη φυσική παρουσία του εξεταζόμενου, η οποία έχει προσδιοριστεί οριστικά για τις 16/10/2013.

Τέλος, θα πρέπει να τονιστεί ότι το ΚΕ.Π.Α., ως νεοσύστατος για την ελληνική κοινωνικοασφαλιστική πραγματικότητα θεσμός, ολοκληρώνει σε ένα μήνα μόλις το δεύτερο έτος λειτουργίας σε συνθήκες ιδιαζόντως δυσχερείς για τα δημόσια οικονομικά μεγέθη, ήδη έχει συνδράμει σε έναν πολύ μεγάλο βαθμό στην επικράτηση της διαφάνειας και στην αμεροληψία της ιατρικής κρίσης στον τομέα της αναπηρίας.

Λάθη και παραλείψεις ή ελλείψεις παρατηρούνται ακόμη και στα πλέον σύγχρονα μηχανογραφικά συστήματα, όταν επιφορτίζονται ξαφνικά με τεράστια μεγέθη εισροών πληροφοριών σε καθημερινή βάση. Στόχος, επομένως, είναι να γίνονται έγκαιρα οι διορθωτικές κινήσεις και οι επεμβάσεις εκείνες μέσα από τις προβλεπόμενες νομοθετικά διαδικασίες για την αποκατάσταση της νομιμότητας και του δικαίου σε κάθε περίπτωση.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π. 3082/4-7-13)
2. Γραφείο κ. Γεν. Γραμματέα
3. Γραφείο κ. Γεν. Δ/ντή Δ.Υ.
4. Δ/νση Διοικ. Οργάνωσης Τμήμα Α'

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

Ι. ΒΡΟΥΤΣΗΣ

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

3

ΡΙΖΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ