

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ – ΕΡΩΤΗΣΗ ΒΟΥΛΗΣ

Σελίδες απάντησης : 4
 Σελίδες συνημμένων: 0
 Σύνολο σελίδων: 4



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝ.
 ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
 ΓΕΝ. ΓΡΑΜ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
 ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. ΥΠΟΣΤ/ΞΗΣ
 Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
 ΤΜΗΜΑ Π.Φ.Κ.Α.
 Ταχ. Δ/ση : Σταδίου 29
 Ταχ. Κώδικας : 10110 Αθήνα
 Πληροφορίες : Β. Γιαννακόπουλος
 Τηλέφωνο : 213.13.01.062
 FAX : 210.33.68.180
 E-mail : pfka.ggka@gmail.com

Αθήνα, 10-10-2013

Αρ.Πρ.: Φ.90022/29112/3280

ΠΡΟΣ: ✓ Τη Βουλή των Ελλήνων
 Δ/ση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
 Τμήμα Ερωτήσεων
 (σε 2 αντίγραφα)

ΘΕΜΑ : Απάντηση στην 1271/03-09-2013 ερώτηση της Βουλής.

Απαντώντας στη 1271/03-09-2013 ερώτηση της Βουλής, η οποία κατατέθηκε στη Βουλή από το βουλευτή κ. Ιωάννη Σταθά, σας πληροφορούμε τα ακόλουθα:

- Α. Σε εφαρμογή του ν. 3863/10 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 76 του ν. 3996/11, συστήθηκε και τέθηκε σε λειτουργία το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α) από 01/09/2011. 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 ανασφαλιστών, για τους οποίους απαιτείται η πιστοποίηση αναπηρίας. Σήμερα λειτουργούν ΚΕ.Π.Α. πανελλαδικά για την αντιμετώπιση του τεράστιου όγκου των περιστατικών που κλήθηκε το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ να διαχειριστεί.

Τα μεγέθη των ασφαλισμένων και ανασφαλιστών πολιτών της χώρας που αιτούνται πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας τους και που κλήθηκε να διαχειριστεί το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, υπερβαίνουν τις υφιστάμενες υποδομές (υλικοτεχνικές και προσωπικό) του Ιδρύματος, με επιδείνωση της κατάστασης έξι μόλις μήνες μετά την έναρξη λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α., ήτοι την 1^η /1/2012 που μεταφέρθηκε και υπήχθη στην αποκλειστική δικαιοδοσία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το σύνολο του ιατρικού προσωπικού και ένας σημαντικός αριθμός διοικητικών υπαλλήλων. Αυτό και μόνο το γεγονός δημιούργησε αυτόματα σοβαρές δυσχέρειες στην απρόσκοπτη συμμετοχή των ιατρών του Ειδικού Σώματος στις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α., χωρίς δικαίωμα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στην άσκηση οποιουδήποτε διοικητικού ελέγχου.

Περαιτέρω, αμέσως μετά τη σύσταση του ΚΕ.Π.Α., συσσωρεύτηκε υπερβολικά μεγάλος αριθμός αιτημάτων σε σχέση με το διαθέσιμο αριθμό ιατρών Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αλλά και διοικητικών υπαλλήλων, εξαιτίας της μεταφοράς τεράστιου όγκου εκκρεμών αιτημάτων για υγειονομική κρίση α' και β' βαθμού από τα προϋφιστάμενα πολλαπλά καθεστώτα εκτίμησης βαθμού αναπηρίας, σε κάποιες δε περιπτώσεις με παγωμένα αιτήματα έως και δύο ετών.

Ακόμη και σήμερα η μηνιαία ροή εισερχόμενων αιτημάτων αριθμεί αρκετές χιλιάδες και ο αριθμός αυτός διογκώνεται αντί να μειώνεται, παρά τις εντατικές, συστηματικές και επιτυχημένες οργανωτικά προσπάθειες στις οποίες προβαίνει σε καθημερινή βάση η Διοίκηση του Ιδρύματος για την αντιμετώπιση των ως άνω αντικειμενικών παραγόντων δυσλειτουργίας των ΚΕ.Π.Α.

Κατά συνέπεια, η αιτία δυσaréσκειας του εξυπηρετούμενου από τα ΚΕ.ΠΑ. κοινού είναι η διάρκεια του χρόνου αναμονής μεταξύ της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης και της ημερομηνίας που προσδιορίζεται η εξέτασή τους από τις Υγειονομικές Επιτροπές.

Πράγματι αυτό συμβαίνει στις περιπτώσεις που απαιτούνται ιατροί ειδικότητας νευρολόγου, καρδιολόγου και ψυχιάτρου, λόγω μη επάρκειας των διαθέσιμων ιατρών του Ειδικού Σώματος με τις αντίστοιχες ειδικότητες για την εξέταση σε εύλογο χρόνο του όγκου των περιστατικών που αυτές αφορούν (75% του συνόλου των εξεταζόμενων περιπτώσεων), με αποτέλεσμα να δημιουργούνται καθυστερήσεις και συσσώρευση εκκρεμοτήτων στα ΚΕ.Π.Α. με όλες τις οικονομικές και κοινωνικές συνέπειες που επιφέρουν στην ευαίσθητη ομάδα των ατόμων με αναπηρία.

Για την εξομάλυνση της προβληματικής αυτής κατάστασης, η Διοίκηση έχει ήδη λάβει μια σειρά μέτρων, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται και τα ακόλουθα:

- A) Μη σύσταση αμιγών επιτροπών μιας ειδικότητας, αλλά 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 ΚΕ.Π.Α. των επαρχιών.
- B) 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 76 παρ.3 ν.4144/2013 (ΦΕΚ 88 Α /18-4-2013)].
- 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, δεδομένου ότι με το άρθρο 64 του ν.4144/2013 [ΦΕΚ 88 Α] ορίζεται ρητά ότι καθίσταται υποχρεωτική η συμμετοχή των ιατρών που υπηρετούν με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στις Υγειονομικές Επιτροπές Αναπηρίας, αφού προηγηθεί η προβλεπόμενη από το άρθρο 6 του ν.2556/97 εκπαίδευση και ένταξή τους στο Ειδικό Σώμα Ιατρών Αναπηρίας.
- Δ) 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.
- Ε) Συμμετοχή 200 ιδιωτών ιατρών των επίμαχων ειδικοτήτων στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, που θα κατανεμηθούν σύμφωνα με τη σχετική προκήρυξη πρόσληψής τους στους νομούς με τη μεγαλύτερη χρονική υστέρηση.

- ΣΤ) Σύσταση σημείων υποδοχής αιτημάτων ΚΕ.Π.Α. σε υποκ/τα που δεν λειτουργούν ΚΕ.Π.Α., με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών, που υποχρεούνται να μετακινηθούν μόνο μία φορά σε 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 των περιοχών της χώρας στις οποίες δεν λειτουργούν ΚΕ.Π.Α.
- Η) Ομοίως διενεργούνται συστηματικά εκπαιδεύσεις και στο διοικητικό προσωπικό που στελεχώνει τις γραμματείες ΚΕ.Π.Α., καθώς και των σημείων υποδοχής αιτημάτων και των απαιτούμενων δικαιολογητικών, που έχουν συσταθεί εκτός ΚΕ.Π.Α..
- Θ) Επειδή το υφιστάμενο προσωπικό δεν επαρκεί για τη γραμματειακή υποστήριξη των ΚΕ.Π.Α., κατ' εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 65 του ν.4144/2013, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ προέβη σε δημόσια πρόσκληση προς τα υπουργεία, τα Ν.Π.Δ.Δ. και τους Ο.Τ.Α., προκειμένου να αποσπώνται στα ΚΕ.Π.Α. για μια διετία οι υπάλληλοι αυτών που θα εκδηλώσουν σχετικό ενδιαφέρον, η δε σχετική διαδικασία βρίσκεται σε εξέλιξη και
- Ι) Συνεχίζονται με εντατικούς ρυθμούς οι εργασίες για την παράδοση από τον ανάδοχο του έργου του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος ΚΕ.Π.Α., το αργότερο μέχρι το τέλος του τρέχοντος έτους, με τη λειτουργία του οποίου θα επιταχυνθούν θεαματικά και θα διενεργούνται απρόσκοπτα όλες οι συστημικές διαδικασίες προγραμματισμού των υγειονομικών επιτροπών.

Στο πλαίσιο αυτό περιλαμβάνεται και η διαδραστική ηλεκτρονική επικοινωνία μέσω του Ο.Π.Σ./ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και των συμβατών με αυτό μηχανογραφικών συστημάτων όλων των εμπλεκόμενων φορέων και υπηρεσιών του Δημοσίου, για την ανταλλαγή και άντληση όλων των απαιτούμενων για την πιστοποίηση αναπηρίας πληροφοριών (βάσεις δεδομένων, Μητρώα Αναπήρων κ.λπ.).

Σε πρώτο στάδιο, ολοκληρώνεται πολύ σύντομα η διαδικασία πιστοποίησης των ως άνω Φορέων και Υπηρεσιών στο ΟΠΣ/ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, με σκοπό την άμεση πρόσβασή τους σε ειδική ιστοσελίδα του ιστότοπου www.ika.gr για την απευθείας ανάκτηση των κατά περίπτωση αποφάσεων «Γνωστοποίησης αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας».

Τα αποτελέσματα όσων από τα παραπάνω μέτρα κατέστησαν άμεσα εφαρμοστέα ήταν αξιοσημείωτα, αφού αυξήθηκε σημαντικά ο αριθμός των υγειονομικών επιτροπών ανά την επικράτεια και επήλθε σημαντική μείωση του χρόνου αναμονής των προς εξέταση περιστατικών, ως εξής:

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

Ο συνολικός δε αριθμός των εκκρεμών αιτήσεων για εξέταση από τις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. έφθασε μειούμενος για πρώτη φορά στις 43.464 από 65.000, που ήταν ο μέσος όρος των συνολικά εκκρεμών αιτημάτων ανά μήνα καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. (υπόλοιπο εκκρεμοτήτων προηγούμενου μήνα συν νεοεισερχόμενα αιτήματα μήνα μείον εξετασθέντα περιστατικά).

Σημειώνουμε επίσης, ότι τον 6^ο/2013 οι εκκρεμότητες του 2012 ανέρχονταν, λόγω αστοχίας του λογισμικού, σε 30.000, ενώ σήμερα ανέρχονται μόλις σε 5.877 και θα μηδενιστούν μέχρι τέλος του τρέχοντος έτους.

β. Τέλος, σας γνωρίζουμε αναφορικά με την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 66 του ν.4144/2013, ότι με τις διατάξεις αυτές ρυθμίστηκε το θέμα της παράτασης για ένα εξάμηνο χορήγησης των συντάξεων λόγω αναπηρίας που έχει λήξει το σχετικό δικαίωμά τους ή πρόκειται να λήξει μέχρι τις 31.10.2013, εφ' όσον εκκρεμεί εξέτασή τους από τις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α., χωρίς υπαιτιότητά τους, υπό την προϋπόθεση ότι πριν από τη λήξη του δικαιώματος είχαν ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%.

Σύμφωνα δε με τη γραμματική διατύπωση και την εισηγητική έκθεση του νόμου, **στη συγκεκριμένη ρύθμιση υπάγονται αποκλειστικά μόνο οι συνταξιούχοι λόγω αναπηρίας** όλων των Φορέων Κύριας Ασφάλισης αρμοδιότητας του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας. Επομένως, δεν εμπίπτουν σε αυτήν :

- οι συνταξιούχοι λόγω γήρατος που λαμβάνουν σύνταξη με ειδικές διατάξεις που προϋποθέτουν ορισμένη κατάσταση αναπηρίας των ασφαλισμένων
- οι επιδοματούχοι του εξωϊδρυματικού επιδόματος
- οι συνταξιούχοι που λαμβάνουν προσαύξηση λόγω απόλυτης αναπηρίας
- τα ανάκατα για κάθε βιοποριστική εργασία τέκνα θανόντος ασφαλισμένου/ συνταξιούχου που λαμβάνουν σύνταξη λόγω θανάτου
- οι δικαιούχοι προνοιακών επιδομάτων κ.λπ.

Επισημαίνουμε στο σημείο αυτό, ότι κατά την πάγια ασφαλιστική πρακτική, οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης δύνανται να παραπέμπουν στα ΚΕ.Π.Α. τις περιπτώσεις παράτασης του συνταξιοδοτικού δικαιώματος των συνταξιούχων τους δύο –τρεις μήνες πριν από τη λήξη του, ώστε να προγραμματίζονται έγκαιρα οι αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές και να συντομεύεται ο χρόνος αναμονής των δικαιούχων.

Εν κατακλείδι, για τη Διοίκηση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ αποτελεί άμεση προτεραιότητα και διαρκή επιδίωξη μέσω καθημερινού σχεδιασμού η απρόσκοπτη λειτουργία των υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. και η βελτιστοποίηση του χρόνου διεκπεραίωσης των υποβαλλόμενων σε αυτά αιτημάτων, με γνώμονα πάντα την καλύτερη εξυπηρέτηση της ευπαθούς ομάδας των αναπήρων πολιτών.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Υπουργού (Α.Π. 3422/04-09-13)
2. Γρ. Γεν. Γραμματέα
3. Γρ. ΓΔΔΥ
4. Δ/νση Διοίκησης

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

