



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. : Γ.Κουλουμβάκη
Τηλέφ. : 210-3368089

Αθήνα, 18-10-2013
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90022/23596/1357

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

ΘΕΜΑ: «Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή.»
ΣΧΕΤ: Η υπ' αριθμ. 322/30-7-2013 ερώτηση.

Σε απάντηση της ανωτέρω ερώτησης που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Γ. Καρασμάνη, αναφορικά με την καθυστέρηση εξέτασης του κ. Μοτσιόπουλου Χρήστου από Β/θμια υγειονομική επιτροπή ΚΕ.Π.Α., σας γνωρίζουμε τα εξής:

Σε εφαρμογή 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 ανασφαλιστών πολιτών για τη χορήγηση παροχών συντάξεων, επιδομάτων ή οικονομικών ενισχύσεων και διευκολύνσεων που παρέχονται 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 Κανονισμό Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (Ε.Κ.Π.Π.Α.), όπως ισχύει κάθε φορά.

Επίσης, είναι γνωστό ότι, μετά την παρέλευση των δύο χρόνων από τη λειτουργία του, το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) έχει συνδράμει σε πολύ μεγάλο βαθμό στην επικράτηση της διαφάνειας, στην αμεροληψία της ιατρικής κρίσης, αλλά και γενικότερα στην εξυγίανση του τομέα της αναπηρίας.

Επιπλέον, είναι αναμφισβήτητο το γεγονός ότι, 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 σε αρκετές χιλιάδες και ο αριθμός αυτός διογκώνεται αντί να μειώνεται λόγω των εξαιρετικά δυσμενών συνθηκών στην αγορά εργασίας, παρά τις εντατικές, συστηματικές και επιτυχημένες οργανωτικά προσπάθειες στις οποίες προβαίνει σε καθημερινή βάση η Διοίκηση του Ιδρύματος για την απαλοιφή των ως άνω αντικειμενικών παραγόντων δυσλειτουργίας των ΚΕ.Π.Α.

Επίσης, είναι γεγονός ότι δημιουργούνται καθυστερήσεις και συσσώρευση εκκρεμοτήτων στα σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. με όλες τις οικονομικές και κοινωνικές συνέπειες που επιφέρουν στην ευαίσθητη ομάδα των ατόμων με αναπηρία. Πιο συγκεκριμένα, οι καθυστερήσεις αυτές παρατηρούνται 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 περιστατικών).

Για το λόγο αυτό η Διοίκηση του Ιδρύματος κατέβαλλε και καταβάλλει σημαντικές προσπάθειες για την εξομάλυνση της προβληματικής αυτής κατάστασης έχοντας λάβει τα ακόλουθα μέτρα:

α) Σύσταση όχι 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 σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. των επαρχιών.

β) Θεσμοθέτηση της συμπλήρωσης από το θεράποντα ιατρό του αιτούντα του «Εισηγητικού Φακέλου Παροχών Αναπηρίας» για το 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 καθυστέρηση.

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 το 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 τα σημεία υποδοχής αιτημάτων και απαιτούμενων δικαιολογητικών, που έχουν συσταθεί εκτός ΚΕ.Π.Α.

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 για όλες τις ειδικότητες κυμαίνεται από δύο (2) έως τρεις (3) μήνες, ενώ στην υπόλοιπη Ελλάδα για τις ειδικότητες σε έλλειψη (νευρολόγου-ψυχιάτρου-καρδιολόγου) από έξι (6) έως δώδεκα (12) μήνες. Για τις λοιπές ειδικότητες η αναμονή κυμαίνεται μεταξύ τεσσάρων (4) έως έξι (6) μηνών.

Τέλος, όσον αφορά στην καθυστέρηση εξέτασης του κ. Μοτσιόπουλου Χρήστου από Β/θμια υγειονομική επιτροπή ΚΕΠΑ, σας γνωρίζουμε ότι στις 18-9-2013 πραγματοποιήθηκε η εξέταση του ενδιαφερομένου και η σχετική απόφαση για την πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας του (ποσοστό αναπηρίας 81%) οριστικοποιήθηκε από τον Δ/ντή του υποκ/τος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ Βέροιας στις 24-9-2013.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π.: 3280/31-7-13)
2. Γραφείο κ. Γεν. Γραμματέα
3. Γραφείο κ. Γεν. Δ/ντη 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



24/9
ΓΕΩΡΓΙΟΣ