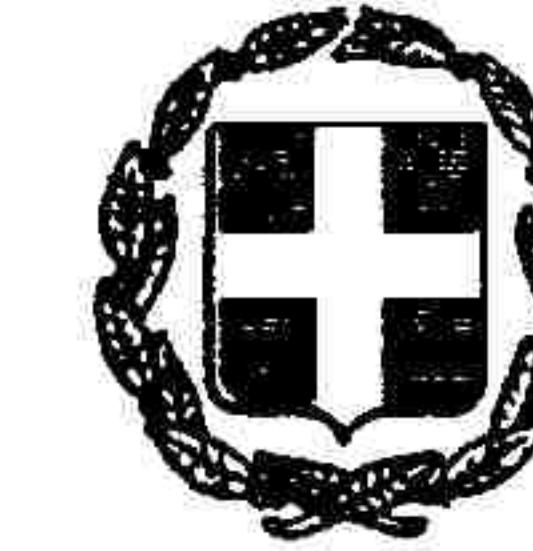


ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΟΧΩ ΡΕΟΧΛΕΥΤΕΣ



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

ΤΜΗΜΑ : Α'

Ταχ. Δ/νση : Σταδίου 29, Αθήνα
Ταχ. Κωδ. : Τ.Θ. 1141-10110
Πληροφ. : Γ. Κουλουμβάκη
Τηλέφ. : 210-3368089

Σελίδες απάντησης: 5

Σελίδες συνημμένων: -

Σύνολο σελίδων: 5

ΕΠΕΙΓΟΝ
ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ 8-10-2013

Αθήνα, 5-11-2013
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90022/31037/1802

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
Διεύθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
✓1. Τμήμα Ερωτήσεων (2 αντίγραφα)
2. Βουλευτή κ. Γ. Κυρίτση
3. Βουλευτή κ. Θ. Ψύρρα
4. Βουλευτή κ. Κ. Μάρκου

ΘΕΜΑ: «Απάντηση σε ερώτηση και αίτηση κατάθεσης εγγράφων Βουλευτών.»

ΣΧΕΤ: Η υπ' αριθμ. 1607/217/13-9-2013 ερώτηση και αίτηση κατάθεσης εγγράφων.

Σε απάντηση της ανωτέρω ερώτησης και Α.Κ.Ε. που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους βουλευτές κ.κ. Γ. Κυρίτση, Θ. Ψύρρα και Κ. Μάρκου, αναφορικά με προβλήματα που παρουσιάζονται στη λειτουργία των υγειονομικών επιτροπών του ΚΕ.Π.Α., σας γνωρίζουμε τα εξής:

1. 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.

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 ν. 2556/97), σύμφωνα με τα οριζόμενα στον Ενιαίο Κανονισμό Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (Ε.Κ.Π.Π.Α.-ΦΕΚ Β' 1506/12), όπως ισχύει κάθε φορά.

Επίσης, 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 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. χωρίς δικαίωμα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στην άσκηση οποιουδήποτε διοικητικού ελέγχου 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 έως και δύο ετών.

Συνεπώς, η αιτία δυσαρέσκειας 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), που αφορούν στο μεγαλύτερο ποσοστό των προς εξέταση περιστατικών (80%).

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

α) 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 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, ΦΕΚ 88 Α' /18-4-2013).

γ) Σχεδιασμός και διενέργεια συστηματικά και κατά ομάδες εκπαίδευσεων 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 88Α') 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) Συμμετοχή 200 ιδιωτών ιατρών των επίμαχων ειδικοτήτων στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, που θα κατανεμηθούν σύμφωνα με τη σχετική προκήρυξη στους νόμους με τη μεγαλύτερη χρονική υστέρηση.

ε) Συνεχείς επανεκπαίδευσεις 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 των σημείων υποδοχής αιτημάτων και απαιτούμενων δικαιολογητικών, που έχουν συσταθεί εκτός ΚΕ.Π.Α.

θ) 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».

2. 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 καθόλη τη διάρκεια λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. (υπόλοιπο εκκρεμοτήτων προηγούμενου μήνα συν νεοεισερχόμενα αιτήματα μήνα μείον εξετασθέντα περιστατικά).

Σημειώνουμε επίσης, ότι τον Ιούνιο του 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.

Επιπρόσθετα, αναφορικά με την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 66 του ν.4144/2013, σας γνωρίζουμε ότι η τυχόν παράταση ισχύος των ανωτέρω διατάξεων, μελετάται από το Υπουργείο.

Ωστόσο επισημαίνεται 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 με 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, μετά την παρέλευση δύο σχεδόν ετών από τη λειτουργία του, το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) έχει συνδράμει σε έναν πολύ μεγάλο βαθμό στην επικράτηση της διαφάνειας, στην αμεροληψία της ιατρικής κρίσης, αλλά και γενικότερα στην εξυγίανση του τοπίου στον τομέα της αναπηρίας.

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, χωρίς κατασπατάληση του διαθέσιμου χρόνου και προσωπικού τους στην αντιμετώπιση φαινομένων δυσαρέσκειας και διαμαρτυριών.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π. 3498/16-9-13)
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

I. ΒΡΟΥΤΣΗΣ

