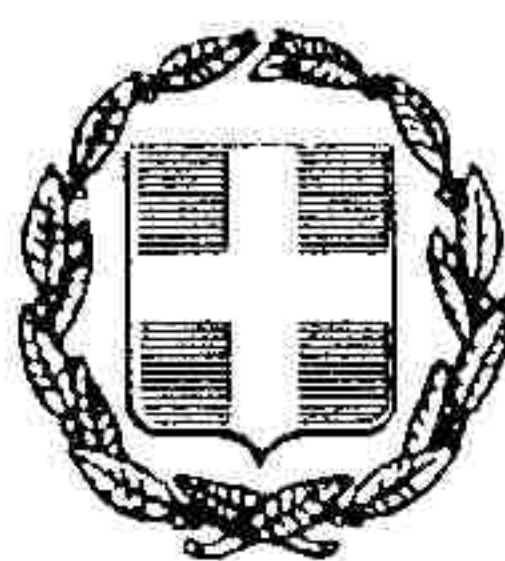




Σελίδες απάντησης: 7
Σελίδες συνημμένων:-
Σύνολο σελίδων: 7

13 Νοε. 2013

ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ 25-10-2013

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Αθήνα, 12-11-2013
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90023/31535/1843

ΓΕΝ. ΓΡΑΜ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤ/ΕΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

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

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
Διεύθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
1 Τμήμα Αναφορών (2 αντίγραφα)
2. Βουλευτή κ. Δ. Ξανθό

**ΘΕΜΑ: «Σχετικά με προβλήματα στη λειτουργία των Υγειονομικών
Επιτροπών ΚΕΠΑ ν. Ρεθύμνης»**
ΣΧΕΤ: Η 892/3-10-2013 Αναφορά

Σε απάντηση της ανωτέρω αναφοράς που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Δ. Ξανθό, σχετικά με την 117/24-9-13 επιστολή του Σωματίου Ατόμων με Αναπηρία νομού Ρεθύμνης για τις δυσχέρειες στον τρόπο λειτουργίας του ΚΕ.Π.Α, σας επισημαίνουμε τα ακόλουθα:

1. 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 Κανονισμό Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (Ε.Κ.Π.Π.Α.), όπως ισχύει κάθε φορά.

Το ΚΕ.Π.Α. δύο χρόνια μετά την έναρξη λειτουργίας του, διανύει ένα μεταβατικό στάδιο αναγκαίας προσαρμογής, καθόσον τα μεγέθη των ασφαλισμένων και ανασφάλιστων 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.

Πράγματι μέχρι σήμερα καταγράφεται ως αιτία δυσαρέσκειας του εξυπηρετούμενου από τα ΚΕ.Π.Α. κοινού η διάρκεια του χρόνου αναμονής μεταξύ της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης και της ημερομηνίας που προσδιορίζεται η εξέτασή τους από τις Υγειονομικές Επιτροπές. Αυτό συμβαίνει στις περιπτώσεις που απαιτούνται ιατροί ειδικότητας νευρολόγου, ψυχιάτρου και καρδιολόγου, 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 (80% του συνόλου των εξεταζόμενων περιπτώσεων), με αποτέλεσμα να δημιουργούνται σημαντικές καθυστερήσεις και συσσώρευση εκκρεμοτήτων στα ΚΕ.Π.Α. με όλες τις οικονομικές και κοινωνικές συνέπειες που επιφέρουν στην ευαίσθητη ομάδα των ατόμων με αναπηρία.

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

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 τον χαρακτηρισμό κάθε περιστατικού ανάλογα 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).

Γ) Σχεδιασμός και διενέργεια συστηματικά και κατά ομάδες εκπαιδεύσεων ιατρών του Ε.Ο.Π.Π.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 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 καθυστέρηση.

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 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 των 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 σημαντικά 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 εντός των προσεχών ημερών 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».

Ι) Από 31/7/2013 και μετά η αρμοδιότητα της Διεύθυνσης Αναπηρίας και Ιατρικής της Εργασίας για οριστικοποίηση του αποτελέσματος του συνόλου των υγειονομικών επιτροπών ΚΕ.Π.Α. ανά την επικράτεια εκχωρήθηκε στους κατά τόπους διοικητικούς διευθυντές των υποκαταστημάτων που υπάγονται τα σημεία ΚΕ.Π.Α., με αποτέλεσμα αφενός τη μείωση στο ήμισυ του χρόνου αναμονής παραλαβής της Απόφασης ΚΕ.Π.Α. από τους ενδιαφερόμενους και αφετέρου τη μείωση στο ελάχιστο των λανθασμένων εκδιδόμενων αποφάσεων υγειονομικών επιτροπών ΚΕ.Π.Α.

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 40.850 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 συνεχώς εισερχόμενα 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.

3. Όσον αφορά στα ειδικότερα θέματα που αναφέρονται στη σχετική επιστολή, επισημαίνουμε τα εξής:

- Με το άρθρο 66 του Ν. 4144/18.4.2013 (ΦΕΚ 88 Α') ρυθμίστηκε το θέμα της παράτασης χορήγησης των συντάξεων λόγω αναπηρίας, στις περιπτώσεις λήξης του συνταξιοδοτικού δικαιώματος λόγω αναπηρίας, εφ' όσον εκκρεμεί στις υγειονομικές επιτροπές ΚΕΠΑ ιατρική κρίση, χωρίς υπαιτιότητα των ασφαλισμένων. **Με τη διάταξη αυτή παρέχεται το δικαίωμα εξάμηνης παράτασης της σύνταξης λόγω αναπηρίας που είχε λήξει με τη χορήγηση του ίδιου ποσού που ελάμβαναν οι συνταξιούχοι πριν από τη λήξη του δικαιώματος, υπό την προϋπόθεση ότι για το δικαίωμα αυτό είχαν κριθεί από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή αναπηρίας με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%.**

Κατά τη διάρκεια της παράτασης της χορήγησης της σύνταξης λόγω αναπηρίας με βάση την εν λόγω διάταξη, εξακολουθούν να γίνονται κρατήσεις κλάδου 4% ασθένειας προκειμένου να συνεχιστεί η παροχή νοσοκομειακής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

Επισημαίνεται στο σημείο αυτό, ότι κατά την πάγια ασφαλιστική πρακτική, οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης δύναται να παραπέμπουν στο 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.

Κατά συνέπεια η μέριμνα για την έγκαιρη παραπομπή στο ΚΕ.Π.Α. πριν τη λήξη του εκάστοτε χορηγούμενου επιδόματος ή σύνταξης ανήκει αποκλειστικά στον αρμόδιο παραπέμποντα φορέα ή υπηρεσία του Δημοσίου.

- Για το ζήτημα της *‘αρμοδιότητας των ασφαλιστικών οργάνων για την άσκηση προσφυγής ενώπιον της δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής’*, είναι γνωστό όσον αφορά στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ότι αυτή προβλέπεται ρητά από τις διατάξεις του άρθρου 28 παρ. 8 του Κανονισμού Ασφαλιστικής Αρμοδιότητας. Ομοίως, με τις διατάξεις αυτές καθώς και με το άρθρο 35 του ίδιου Κανονισμού προβλέπεται η δυνατότητα άσκησης προσφυγής ενώπιον της δευτεροβάθμιας υγειονομικής επιτροπής και από τους ασφαλισμένους.

Επισημαίνεται, ακόμη, ότι η προσφυγή εκ μέρους των ασφαλιστικών οργάνων ασκείται αρμοδίως και με φειδώ σε εκείνες τις περιπτώσεις που οι γνωματεύσεις εμφανίζουν μεγάλη απόκλιση στο ποσοστό αναπηρίας, συγκριτικά με τα πορίσματα των προηγούμενων υγειονομικών κρίσεων που τηρούνται στο συνταξιοδοτικό φάκελο των ασφαλισμένων, χωρίς παράλληλα να αναγράφεται στο σώμα της απόφασης η αιτιολογία από ιατρικής πλευράς για την απόκλιση αυτή, ή σε κραυγαλέες περιπτώσεις παραλείψεων εκ μέρους των Α' θμίων υγειονομικών επιτροπών να αποφαινούνται επί του συνόλου των αιτημάτων που τους έχουν τεθεί.

• Με το άρθρο 27 του ν.4075/2012 (ΦΕΚ 89Α') ορίζεται ότι μέχρι την έκδοση νέου Κανονιστικού Πλαισίου ΚΕ.Π.Α., η σύσταση, λειτουργία και οι αρμοδιότητες των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. διέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις των άρθρων 27,28,29,30,33,34,35,36,37 του Κανονισμού Ασφαλιστικής Αρμοδιότητας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, σύμφωνα με τις οποίες οι επιτροπές αναπηρίας, προκειμένου να βοηθηθούν στο έργο τους για το σχηματισμό ολοκληρωμένης υγειονομικής κρίσης, με βάση την ειδική ιατρική και επιστημονική γνώση και εμπειρία, μπορούν να παραγγέλλουν την ενέργεια κάθε μορφής κλινικής ή εργαστηριακής εξέτασης, να υποβάλλουν σε παρατήρηση τον εξεταζόμενο για όσο χρόνο κρίνουν απαραίτητο, ή να ζητούν τη γνώμη ειδικού ιατρού (αναπομπή σε άλλη ειδικότητα) όταν κρίνεται απαραίτητο. Η αναπομπή γίνεται πάντα στον ειδικό ιατρό του πλησιέστερου υποκαταστήματος και με βάση τη γνωμάτευσή του κρίνεται στη συνέχεια η αιτία ή οι αιτίες και ο βαθμός αναπηρίας του υπό εξέταση περιστατικού.

Στην πλειοψηφία, πάντως, των περιπτώσεων αναπομπής σε άλλη ειδικότητα, αυτό γίνεται είτε επειδή οι ίδιοι οι ενδιαφερόμενοι το ζητούν εκ των υστέρων προκειμένου να εξασφαλίσουν μεγαλύτερο ποσοστό αναπηρίας, είτε εξ αρχής δηλώνουν ότι πάσχουν από πολλές και διαφορετικές παθήσεις, υποβάλλοντας τα αντίστοιχα ιατρικά δικαιολογητικά.

• Με το αρ.πρωτ. Φ.80000/οικ.410/18/07-01-2013 έγγραφο της υπηρεσίας μας προς όλους τους εμπλεκόμενους Φορείς και Υπηρεσίες του Δημοσίου, σημειώθηκε γαι ακόμη μια φορά ότι **«δεν θα παραπέμπονται εκ νέου στις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. ενδιαφερόμενοι οι οποίοι προσέρχονται σε οποιαδήποτε δημόσια υπηρεσία, οποιαδήποτε χρονική στιγμή, ζητώντας είτε σύνταξη, είτε επίδομα παρα-τετραπληγίας ή επίδομα απόλυτης αναπηρίας, είτε κάποια άλλη κοινωνική ή οικονομική παροχή ή διευκόλυνση και προσκομίζουν γνωματεύσεις ΚΕ.Π.Α. των οποίων η ισχύς δεν έχει λήξει ή είναι επ' αόριστον».** Οι ενδιαφερόμενοι θα παραπέμπονται στις ανωτέρω Υγειονομικές Επιτροπές μόνο λίγο πριν από τη λήξη της ισχύος της γνωμάτευσης που τους αφορά.

Εξάλλου στο επίσημο μηχανογραφικό έντυπο της **«Γνωστοποίησης Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας»**, που παραλαμβάνουν οι ενδιαφερόμενοι από τα σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. μετά την ολοκλήρωση της σχετικής διαδικασίας, αναγράφεται ότι αυτό **χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση.**

• Σχετικά με το θέμα *‘καταβολής παραβόλου για την εξέταση από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α.’*, σας γνωρίζουμε ότι με τις διατάξεις της παρ. 5β του άρθρου 61 του ν.4144/2013, με τις οποίες αντικαταστάθηκαν οι διατάξεις της παρ.5 του άρθρου 6 του ν.3863/2010, όπως είχαν τροποποιηθεί και ίσχυαν, θεσμοθετείται για πρώτη φορά η διαδικασία βάσει της οποίας θα αποδίδεται ανά μήνα στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ από τους υπόχρεους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, τα λοιπά Ν.Π.Δ.Δ. ή το Δημόσιο, **το ποσό της αποζημίωσης των 46,14**

εύρῳ, για κάθε εξεταζόμενη στο διάστημα αυτό περίπτωση από τις Α'θμιες ή Β'θμιες Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. και ορίζεται ρητά ότι, στις περιπτώσεις που οι ενδιαφερόμενοι προσέρχονται στα ΚΕ.Π.Α. για την πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας τους, χωρίς παραπεμπτικό από τον εκάστοτε αρμόδιο φορέα ή υπηρεσία του δημοσίου, υποχρεούνται να καταβάλλουν οι ίδιοι το ανωτέρω ποσό κατά την υποβολή της σχετικής αίτησης ή προσφυγής (Α'θμιες ή Β'θμιες Υγειονομικές Επιτροπές), εξαιρουμένων των κατόχων βιβλιαρίου απόρου σε ισχύ.

Με τις ίδιες διατάξεις **επεκτείνεται η υποχρέωση απόδοσης του ως άνω ποσού αποζημίωσης** από όλους τους εξυπηρετούμενους από τα ΚΕ.Π.Α. φορείς ή υπηρεσίες του Δημοσίου, **στις περιπτώσεις που διενεργούνται για λογαριασμό τους επανελέγχοι της υγειονομικής κρίσης για περιστατικά που είχαν εξεταστεί πριν από τη λειτουργία των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. και μάλιστα αναδρομικά,** για τις περιπτώσεις επανελέγχων που διενεργήθηκαν και ολοκληρώθηκαν πριν από την ημερομηνία δημοσίευσης των εν λόγω διατάξεων.

Οι παραπάνω νομοθετικές ρυθμίσεις κρίθηκαν από την Πολιτεία αναγκαίες για την εξασφάλιση της συνέχισης λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α., τα οποία από 1/9/2011 εξυπηρετούν το σύνολο των ασφαλισμένων και ανασφάλιστων πολιτών της χώρας, που αιτούνται πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας τους για τη λήψη των πάσης φύσεως παροχών συντάξεων, επιδομάτων, οικονομικών ενισχύσεων και διευκολύνσεων που χορηγεί η πολιτεία στα άτομα με αναπηρία, χωρίς να επιχορηγείται το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για το σκοπό αυτό από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Το αποδιδόμενο παράβολο ανά εξεταζόμενη περίπτωση συνιστά τη μοναδική συμμετοχή των φορέων και των εξεταζόμενων και καλύπτει μερικώς το κόστος του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για την καταβολή των αμοιβών και εξόδων μετακίνησης των συμμετεχόντων στις υγειονομικές επιτροπές ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., των ιατρών προελέγχου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και των γραμματέων των υγειονομικών επιτροπών, καθώς και για την στοιχειώδη κάλυψη των πάγιων λειτουργικών και διοικητικών εξόδων που συνεπάγεται ο τεράστιος όγκος των εργασιών που διεκπεραιώνονται από τα ΚΕ.Π.Α. καθημερινά.

Σημειωτέον ότι οι φορείς που χορηγούν τις εν λόγω παροχές, εξοικονομούν σημαντικά ποσά στους προϋπολογισμούς τους από τις δαπάνες που δεν πραγματοποιούν πλέον για τη λειτουργία οικείων υγειονομικών επιτροπών.

Επιπροσθέτως, κατόπιν επανελέγχων ήδη χορηγηθέντων επιδομάτων, που στοχευμένα πραγματοποιούνται πλέον από τη Δ/ση Αναπηρίας & Ιατρικής της Εργασίας, υπάρχει εξοικονόμηση ενός πολύ σημαντικού ποσού λόγω της καταγεγραμμένης παραβατικότητας.

4. Όσον αφορά δε συγκεκριμένα στο νομό Ρεθύμνης, ο συνολικός αριθμός των εκκρεμών αιτημάτων πιστοποίησης αναπηρίας (για εξέταση από ΑΥΕ, ΒΥΕ και κατ' οίκον) ανέρχεται σε 365, αριθμός που υπολείπεται κατά πολύ του τεράστιου όγκου αιτημάτων που εκκρεμούν σε άλλες περιοχές της χώρας και εξυπηρετείται ικανοποιητικά από το ιατρικό σημείο παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α., με μέσο χρόνο αναμονής

των προς εξέταση περιστατικών από έναν έως έξι μήνες για όλες τις ειδικότητες, πλην των νευρολογικών, ρευματολογικών και ψυχιατρικών περιστατικών, που ο μέσος χρόνος αναμονής μπορεί να κυμαίνεται από έξι έως εννέα μήνες, για τους λόγους που προαναφέραμε. Ειδικότερα, τα εκκρεμή σήμερα νευρολογικά περιστατικά ανέρχονται σε 89, τα ρευματολογικά σε 20 και τα ψυχιατρικά σε 160, το μεγαλύτερο μέρος των οποίων έχει ήδη προγραμματιστεί να εξεταστούν μέσα στο προσεχές τρίμηνο.

Σημειωτέον ότι τα περιστατικά με αδυναμία προσέλευσης (κατ'οίκον) είναι στο σύνολό τους 9, από τα οποία 8 νευρολογικά και 1 οφθαλμιατρικό, με μέγιστο χρόνο αναμονής τα μεν νευρολογικά 3 μήνες και το οφθαλμιατρικό 1 μήνα.

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.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π. 3621/4-10-13)
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**

ΔΙΕΥΘ. ΓΡΑΦΕΙΟΥ