

Σελίδες απάντησης:	06
Σελίδες συνημμένων:	00
Σύνολο Σελίδων:	06



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦ. ΜΙΣΘΩΤΩΝ
ΤΜΗΜΑ : Α'

Ταχ. Δ/ση : Σταδίου 29
 Ταχ. Κώδικας : 10110 Αθήνα
 Πληροφορίες : Γ. Μαυρίδου
 Τηλέφωνο : 210 3368127
 Φαξ : 210 3368124
 Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:
 g.mavridou@0013.syzefxis.gov.gr

Αθήνα, 16/01/2014

Αρ. Πρωτ.: Φ.90022/35805/2243

ΠΡΟΣ: Βουλή των Ελλήνων
Δ/νση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
Τμήμα Ερωτήσεων
Κτίριο Βουλής
Ενταύθα
(σε 2 αντίγραφα)

ΘΕΜΑ : «Απάντηση στην με α.π. 4240/26-11-2013 Ερώτηση Βουλής»

Απαντώντας στην με αρ. 4240/26-11-2013 ερώτηση που κατέθεσαν στη Βουλή των Ελλήνων οι βουλευτές κ.κ. Δημαράς Γ. και Αβραμίδης Γ., σχετικά: α) με την ιατρική κρίση των υγειονομικών επιτροπών των ΚΕ.Π.Α. και άλλων θεμάτων, που εμπίπτουν στην αρμοδιότητα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, β) με την εφαρμογή της κάρτας λειτουργίας ΑμεΑ που εμπίπτει στην αρμοδιότητα της Γενικής Γραμματείας Πρόνοιας, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Α) Η σύσταση και λειτουργία των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. βασίζεται αποκλειστικά στο κανονιστικό πλαίσιο λειτουργίας των Υγειονομικών Επιτροπών Αναπηρίας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ που επί δεκαετίες προσέφεραν ουσιαστικές υπηρεσίες στον τομέα της αναπηρίας και δη της ασφαλιστικής, βασιζόμενες στην εξειδικευμένη εκπαίδευση των ιατρών του Ειδικού Σώματος Ιατρών Υγειονομικών Επιτροπών Αναπηρίας και στην επιστημονική τεκμηρίωση της υγειονομικής τους κρίσης με βάση σαφείς και θεσμοθετημένους κανόνες εκτίμησης της αναπηρίας (Κανονισμός Εκτίμησης Βαθμού Αναπηρίας).

Για το λόγο αυτό αξιολογήθηκαν από την Πολιτεία ως οι πλέον κατάλληλες και αξιόπιστες να αναλάβουν το τεράστιο έργο της ενιαίας υγειονομικής κρίσης για όλους τους ασφαλισμένους και ανασφάλιστους πολίτες της χώρας που ζητούν

✓ 1

πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας τους, προκειμένου να λάβουν τις πάσης φύσεως παροχές, επιδόματα, οικονομικές ενισχύσεις ή διευκολύνσεις που χορηγεί η πολιτεία στα άτομα με αναπηρία.

Εξάλλου και μετά τη μεταφορά του συνόλου των Μονάδων Υγείας και των ιατρών του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., οι Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. εξακολουθούν να αποτελούν τη φυσική τους συνέχεια, αφού το σύνολο σχεδόν των ιατρών που απαρτίζουν το Ειδικό Σώμα Ιατρών Υγειονομικών Επιτροπών Αναπηρίας προέρχονται από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και φέρουν μεγάλη εμπειρία στην αξιολόγηση του βαθμού αναπηρίας με βάση στο εξής το νέο Ενιαίο Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστών Αναπηρίας [Ε.Π.Π.Π.Α.], που αντικατέστησε τον Κ.Ε.Β.Α..

Έτσι, τα τελευταία δύο χρόνια, ήτοι από συστάσεως του θεσμού των ΚΕ.Π.Α. και μετά, ο Ε.Π.Π.Π.Α. ήδη έχει τροποποιηθεί δύο φορές, με βάση τα πλέον σύγχρονα κάθε φορά επιστημονικά κριτήρια και δεδομένα της ιατρικής επιστήμης, που θεσμοθετεί κωδικοποιημένα σε τακτά χρονικά διαστήματα η ίδια η επιστημονική κοινότητα, με ανεξάρτητα όργανά της.

Περαιτέρω, επισημαίνουμε, ότι με το θεσμό του ΚΕ.Π.Α. επιχειρήθηκε για πρώτη φορά από την πολιτεία να εξασφαλιστεί το αδιάβλητο της υγειονομικής κρίσης για τη χορήγηση των πάσης φύσεως παροχών αναπηρίας, οι οποίες στις πλείστες των περιπτώσεων, πλην των παροχών των οργανωμένων σε αυστηρά νομοθετικά πλαίσια Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, χορηγούνταν ανεξέλεγκτα και μάλιστα με απλές βεβαιώσεις από μονομελές υγειονομικό όργανο (απλή βεβαίωση του θεράποντα ιατρού του αιτούντος). Η εν λόγω επισήμανση αφορά κατ'έξοχην τον τρόπο χορήγησης των προνοιακών επιδομάτων, που αποτελούν το 70% των αιτημάτων που υποβάλλονται κατά χιλιάδες ανά μήνα στα ΚΕ.Π.Α.

Ευνόητα επομένως ένα μεγάλο ποσοστό πολιτών που λάμβαναν επί σειρά ετών προνοιακά επιδόματα, χωρίς καμία ουσιαστικά διενεργηθείσα ιατρική κρίση κατά το παρελθόν επί του βαθμού της αναπηρίας τους, διαμαρτύρεται σήμερα για τις κατά περίπτωση μειώσεις των ποσοστών αναπηρίας τους, μετά την αξιολόγησή τους από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α..

Σε κάθε δε περίπτωση παρέχεται εκ του νόμου το δικαίωμα στους πολίτες που διαφωνούν με το αποτέλεσμα της Α' θμιας υγειονομικής κρίσης να προσφύγουν στο Β' θμιο υγειονομικό όργανο και στη συνέχεια, να ασκήσουν τα ένδικα μέσα κατά της απορριπτικής ατομικής διοικητικής πράξης που εκδίδεται από το εκάστοτε αρμόδιο διοικητικό όργανο για την έγκριση ή χορήγηση της κατά περίπτωση παροχής αναπηρίας.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι το β' εξάμηνο 2012, επανεξετάστηκαν σε Β' /θμια κρίση 588 περιπτώσεις, στο 62,07% των οποίων τα ποσοστά αναπηρίας παρέμειναν τα ίδια, στο 32,82% αυξήθηκαν και μόνο στο 5,13% μειώθηκαν (κατά μία βαθμίδα κατά μέσο όρο, μεταξύ του 0%-49,99% και του 50%-69,99%) .

Διευκρινίζουμε στο σημείο αυτό, ότι στη συντριπτική πλειοψηφία των περιστατικών που κρίνονται δευτεροβάθμια με αυξημένα ποσοστά αναπηρίας, αυτό

συμβαίνει επειδή οι ασθενείς προσκομίζουν πρόσθετα (νέα) ιατρικά στοιχεία που δεν είχαν υποβάλλει κατά την Α/θμια υγειονομική κρίση και που αφορούν συνήθως άλλες παθήσεις, πλην της κύριας για την οποία κρίθηκαν πρωτοβάθμια.

Στο σημείο αυτό θα ήταν παράλειψη να μην τονίσουμε ότι, παρότι τα ΚΕ.Π.Α., είναι νεοσύστατος για την ελληνική κοινωνικοασφαλιστική πραγματικότητα θεσμός, που τον Σεπτέμβριο του τρέχοντος έτους συμπλήρωσαν δύο έτη λειτουργίας τους σε συνθήκες ιδιαίζοντως δυσχερείς για τα δημόσια οικονομικά μεγέθη, ήδη έχουν συνδράμει σε πολύ μεγάλο βαθμό στην επικράτηση της διαφάνειας και στην αμεροληψία της ιατρικής κρίσης στον τομέα της αναπηρίας.

Στα πλαίσια αυτά είναι δυνατή πάντοτε η επανεξέταση περιπτώσεων, εφόσον βεβαίως υποβληθούν στην Επιτροπή Δειγματοληπτικού Ελέγχου Γνωματεύσεων Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α., που εδρεύει στην αρμόδια Δ/ση Αναπηρίας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Περαιτέρω, οφείλουμε να τονίσουμε το γεγονός ότι, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ έχει λάβει και λαμβάνει καθημερινά εντατικά μέτρα, στη βάση ενός ενδεδειγμένου οργανωτικού σχεδιασμού που έχει προηγηθεί, για την εξασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας των υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. και τη βελτιστοποίηση του χρόνου διεκπεραίωσης των υποβαλλόμενων σε αυτά αιτημάτων.

Τα αποτελέσματα δε των μέτρων αυτών είναι αξιοσημείωτα, υπό τις υφιστάμενες ιδιαίζοντως δυσχερείς συνθήκες για τα δημόσια οικονομικά μεγέθη και τις υφιστάμενες συνθήκες σε υποδομές και προσωπικό του Ιδρύματος, λαμβάνοντας υπόψη ότι τα ΚΕ.Π.Α. καλούνται να εξυπηρετήσουν το συνολικό πληθυσμό των ατόμων με αναπηρία ανά την επικράτεια.

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

Ο συνολικός δε αριθμός των εκκρεμών αιτήσεων για εξέταση από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. ανέρχεται σήμερα στις 27.000 περίπου (θα είχαν αισίως μειωθεί στις 20.000 έως το τέλος του έτους, εάν δεν μεσολαβούσαν οι απεργιακές κινητοποιήσεις των ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., από τους οποίους απαρτίζεται μέχρι σήμερα αποκλειστικά το Ειδικό Σώμα Ιατρών των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α., σύμφωνα με όσα προαναφέραμε), από τις 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).

Διευκρινίζονται επιπρόσθετα τα εξής:

1) Από την έναρξη λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. υπήρξε πάγια εντολή της Διοίκησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, όπως τα αιτήματα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας, τα επιδόματα αναπηρίας και οι κάθε είδους οικονομικές ενισχύσεις των Υπηρεσιών Πρόνοιας, είτε αυτά αφορούν σε απονομή για πρώτη φορά, είτε σε παράταση, να προγραμματίζονται για εξέταση από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. κατά προτεραιότητα, για λόγους καθαρά βιοποριστικούς.

Αναφέρουμε ενδεικτικά π.χ. σε ό.τι αφορά τις συνταξιοδοτικές παροχές αναπηρίας, ότι οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης που χορηγούν τις εν λόγω παροχές δύνανται, κατά την πάγια ασφαλιστική πρακτική, να παραπέμπουν στα ΚΕ.Π.Α. τις περιπτώσεις παράτασης των συντάξεων αναπηρίας των συνταξιούχων τους δύο με τρεις μήνες πριν από τη λήξη του σχετικού δικαιώματος, ώστε να προγραμματίζονται έγκαιρα οι αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές και να συντομεύεται ο χρόνος αναμονής των δικαιούχων.

Ομοίως, σε κάθε περίπτωση επανεξέτασης ήδη χορηγηθέντος επιδόματος ή οικονομικής ενίσχυσης αναπηρίας, η μέριμνα για την έγκαιρη παραπομπή στα ΚΕ.Π.Α. πριν τη λήξη του ανήκει αποκλειστικά στον αρμόδιο παραπέμποντα φορέα ή υπηρεσία του Δημοσίου.

2) Αιτία καθυστέρησης είναι οι αναπομπές των περιστατικών σε δεύτερη και πολλές φορές σε τρίτη ειδικότητα ιατρών, όταν οι ενδιαφερόμενοι δηλώνουν ότι πάσχουν από πολλές διαφορετικές παθήσεις, με αποτέλεσμα να επιμηκύνεται ο χρόνος αναμονής για την τελική πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας. Σε πολλές περιπτώσεις όμως αυτό συμβαίνει, επειδή οι ενδιαφερόμενοι αναφέρουν για πρώτη φορά κατά τη διάρκεια της εξέτασής τους από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. ότι πάσχουν και από παθήσεις που δεν είχαν δηλώσει με την αίτησή τους, προκειμένου να εξασφαλίσουν μεγαλύτερο ποσοστό αναπηρίας και

3) Μεγάλο μέρος των υφιστάμενων εκκρεμοτήτων οφείλεται στις επανεισαγωγές περιστατικών για προγραμματισμό εκ νέου στα ΚΕ.Π.Α., για τα οποία έχει ήδη εκδοθεί γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής, μετά από επαναπομπή των ενδιαφερόμενων στα ΚΕ.Π.Α. από ορισμένους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης και αδιακρίτως από όλες τις Υπηρεσίες του Δημοσίου, οι οποίες απαιτούν την επαναδιατύπωση της υγειονομικής κρίσης των Υγειονομικών Επιτροπών σύμφωνα με την επί λέξει διατύπωση των κατά περίπτωση παθήσεων που αναφέρουν οι καταστατικές τους διατάξεις, άλλως αρνούνται να χορηγούν τις σχετικές παροχές αναπηρίας στους δικαιούχους.

Το συγκεκριμένο γεγονός, αν και έχει τεθεί κατ' επανάληψη υπόψη των υπευθύνων των εμπλεκόμενων Υπουργείων, αλλά και των αρμόδιων Υπηρεσιών του Δημοσίου, δεν έχουν μέχρι σήμερα προβεί σε εναρμόνιση της νομοθεσίας τους, αφενός, με τις διαδικασίες παραπομπής στα ΚΕ.Π.Α. και αφετέρου, με τα νέα επιστημονικά δεδομένα του Ε.Κ.Π.Π.Α..

Β) Με τις διατάξεις του άρθρου 4 του ν.2430/1996 «Καθιέρωση τη 3ης Δεκεμβρίου ως Ημέρας Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες. Θέσπιση του θεσμού της κάρτας αναπηρίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 156/Α'), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 23 του ν.2556/1997 «Μέτρα κατά της εισφοροδιαφυγής διασφάλιση εσόδων ΙΚΑ και άλλα θέματα» (ΦΕΚ 270/Α'), καθιερώθηκε η χορήγηση ισόβιας ή προσωρινής κάρτας αναπηρίας, ανάλογα με την αναπηρία και το βαθμό αυτής, υποχρεωτικά σε όλα τα ΑμεΑ που έχουν αναπηρία με ποσοστό 67% και άνω. Η κάρτα αναπηρίας χρησιμεύει ως αποδεικτικό της αναπηρίας και χορηγείται μετά από πιστοποίηση της αναπηρίας από ειδικές επιτροπές. Σε εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 3 του ανωτέρω άρθρου εκδόθηκε το Π.Δ.210/1998 (ΦΕΚ 169/Α') «Καθορισμός κατά ενιαίο τρόπο της διαδικασίας πιστοποίησης της αναπηρίας για την χορήγηση της Κάρτας Αναπηρίας». Με την Κ.Υ.Α. Γ4γ/Φ80/οικ314/22-1-1999 (ΦΕΚ 63/Β') θεσμοθετήθηκε η υιοθέτηση του Κανονισμού Εκτίμησης Βαθμού Αναπηρίας (ΦΕΚ 819/Β'/1993) και του Π.Δ/τος 1285/81 (ΦΕΚ 314/Α') για τον προσδιορισμό των κριτηρίων πιστοποίησης της Αναπηρίας για την χορήγηση Κάρτας Αναπηρίας όπως προβλέπεται από το Π.Δ/γμα 210/98 .

Σε εφαρμογή των ανωτέρω διατάξεων εκδόθηκε η αριθμ. Π3α/Φ80/οικ907/2001 (ΦΕΚ 284/Β') Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών - Υγείας και Πρόνοιας με την οποία εγκρίθηκε η έναρξη της κατά ενιαίο τρόπο διαδικασίας Πιστοποίησης της Αναπηρίας, για την χορήγηση της Κάρτας Αναπηρίας από 1ης Μαΐου 2001 σε προκαταρτικό επίπεδο (πilotική εφαρμογή) για τη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Λαρίσης.

Η Διεύθυνση Προστασίας Α.Μ.Ε.Α. της Γενικής Δ/νσης Πρόνοιας προχώρησε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την πιλοτική εφαρμογή του θεσμού της Κάρτας Αναπηρίας, η οποία υλοποιήθηκε τα έτη 2001 έως 2004 στην Λάρισα, κατέγραψε όλα τα προβλήματα που διαπιστώθηκαν και υπέβαλε προτάσεις για την επίλυσή τους.

Στην συνέχεια ανατέθηκε στο Ινστιτούτο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης (Ι.Κ.Π.Α.) η μελέτη, ανάπτυξη και πιλοτική εφαρμογή συστήματος ταξινόμησης και αξιολόγησης του Βαθμού Λειτουργικότητας των ΑμεΑ, για την δημιουργία της Κάρτας Λειτουργικότητας. Στο πλαίσιο του συγκεκριμένου έργου το οποίο εντάχθηκε στο Ε. Π. «ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ» ολοκληρώθηκαν, τα παρακάτω:

Η Ελληνική Έκδοση του Διεθνούς Συστήματος ταξινόμησης λειτουργικότητας και της Αναπηρίας ICF.

Το Εργαλείο Αξιολόγησης και η κατηγοριοποίηση των αναπηριών με δυναμική μακράς περιόδου επαναξιολόγησης.

Οι προδιαγραφές της Κάρτας λειτουργικότητας και του πληροφοριακού συστήματος.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

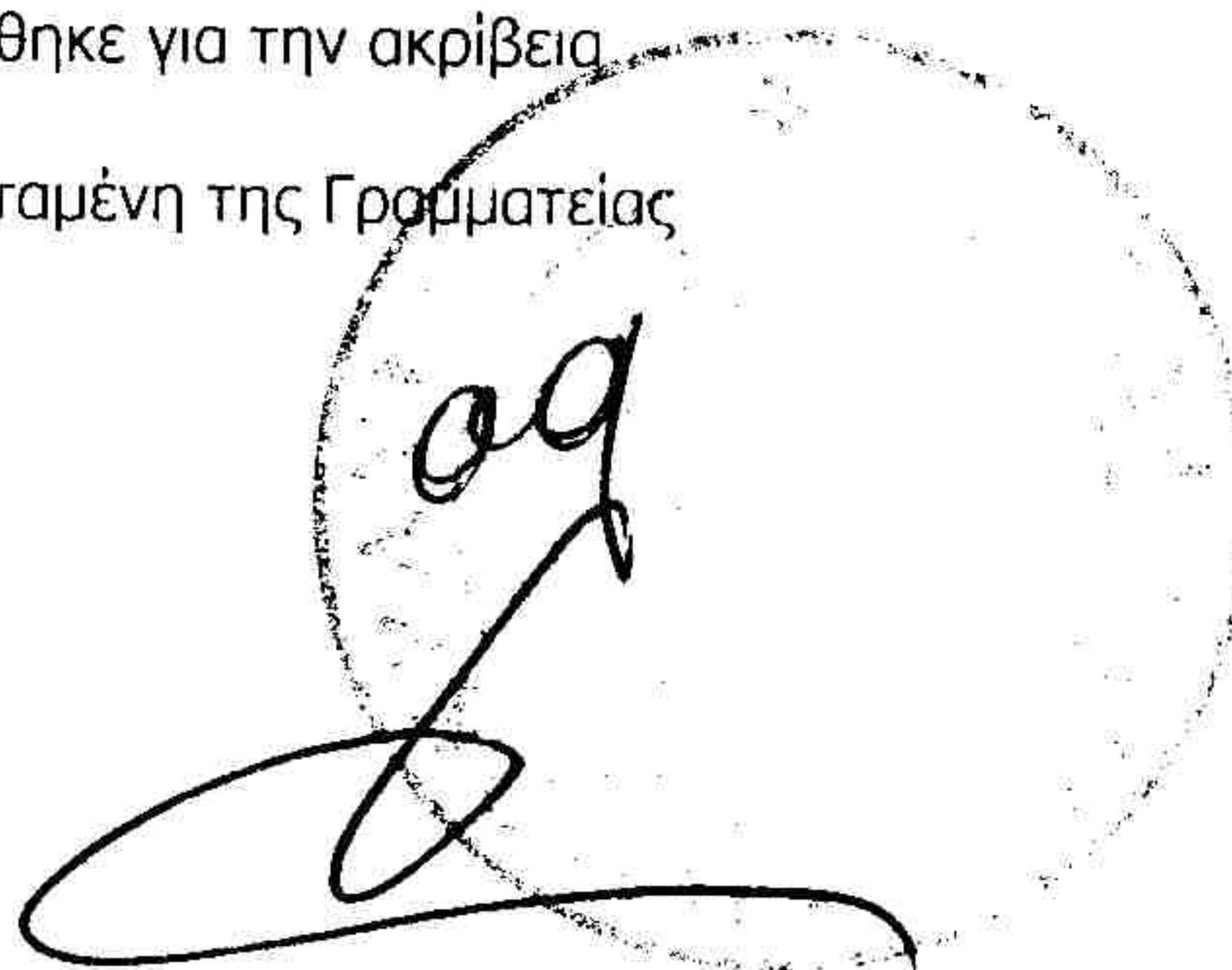
ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

Εσωτ. Διανομή:

- 1.Γραφείο κ. Υπουργού
- 2.Γραφείο κ. Γεν. Γραμματέα
- 3.Γραφείο κ. Γεν. Δ/ντριας Κ.Α.
- 4.Δ/νση ΚΑΜ, Τμήμα Α'

Θεωρήθηκε για την ακρίβεια

Η Προϊσταμένη της Γραμματείας

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The signature appears to be 'Ο.Α.' followed by a large, stylized flourish. The stamp is a circular seal, likely containing the name of the official or the ministry, though the text is not legible.