



ΕΠΕΙΓΟΝ

**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. : Μ. Πικραμένου
Τηλέφ. : 2103368339

Αθήνα, 8-8-2014
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90022/15772/1059

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

ΘΕΜΑ: «Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή»
ΣΧΕΤ. Η υπ' αριθμ. 934/9.7.2014 ερώτηση.

Σε απάντηση της ανωτέρω ερώτησης που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τη βουλευτή κ. Παναγιώτα Ιακωβίδου, σχετικά με την αναμονή που παρατηρείται στην εξέταση από τις Υγειονομικές Επιτροπές του ΚΕΠΑ, καθώς και την ανάγκη παράτασης ως τις 31/12/2014 της χορήγησης σύνταξης αναπηρίας και επιδομάτων, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Α. Θέματα που αφορούν την εξέταση από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕΠΑ.

Από τη σύσταση του ΚΕ.Π.Α. (1/9/2011) και για ενάμιση περίπου χρόνο μετά συσσωρεύτηκε υπερβολικά μεγάλος αριθμός αιτημάτων σε σχέση με τον διαθέσιμο αριθμό ιατρών του Ειδικού Σώματος Ιατρών Υγειονομικών Επιτροπών Αναπηρίας, αλλά και των διοικητικών υπαλλήλων του Ιδρύματος, 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, τα οποία σε συνδυασμό με τα χιλιάδες πρωτοείσακτα αιτήματα μηνιαίως προκάλεσαν πράγματι σοβαρές δυσλειτουργίες στη διεκπεραίωση αυτών εντός ευλόγου χρόνου.

Αυτό συνέβαινε κατά κύριο λόγο στις περιπτώσεις που απαιτούνταν ιατροί ειδικότητας νευρολόγου, ψυχιάτρου και καρδιολόγου, λόγω μη επάρκειας των διαθέσιμων ιατρών του Ειδικού Σώματος με τις αντίστοιχες ειδικότητες, οι οποίες αφορούν στο 80% του συνόλου των εξεταζόμενων περιπτώσεων.

Με αυτά τα δεδομένα και λαμβάνοντας υπόψη ότι τα ΚΕ.Π.Α. καλούνται να εξυπηρετήσουν το συνολικό πληθυσμό των ατόμων με αναπηρία ανά την επικράτεια (ασφαλισμένων και ανασφάλιστων), υπό ιδιαίζοντως δυσχερείς συνθήκες για τα δημόσια οικονομικά μεγέθη και τις υφιστάμενες ελλείψεις σε υποδομές και προσωπικό του Ιδρύματος, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ έλαβε και συνεχίζει να 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 οποία η υπηρεσία μας έχει κατ' επανάληψη γνωστοποιήσει στα μέλη του Ελληνικού Κοινοβουλίου.

Τα μέτρα αυτά επέφεραν αξιοσημείωτα αποτελέσματα στη διάρκεια του προηγούμενου έτους, κατά τρόπο που ο μέσος χρόνος αναμονής μειώθηκε στο νομό Αττικής για περιστατικά όλων των ειδικοτήτων στους δύο με τρεις μήνες, ενώ για την υπόλοιπη Ελλάδα στους τέσσερις έως έξι μήνες, με εξαίρεση τα νευρολογικά και ψυχιατρικά περιστατικά που ο χρόνος αναμονής τους ενίοτε μπορούσε να ξεπεράσει τους έξι μήνες, για τους λόγους που αναφέραμε ανωτέρω.

Συγκεκριμένα, στις 25/11/2013, ο συνολικός αριθμός των εκκρεμών αιτήσεων για εξέταση από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. είχε μειωθεί στις 23.000 περίπου, από τις 65.000 που ήταν ο μέσος όρος των συνολικά εκκρεμών αιτημάτων ανά μήνα, κατά τη διάρκεια του πρώτου ενάμιση χρόνου λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. (υπόλοιπο εκκρεμοτήτων προηγούμενου μήνα συν νεοεισερχόμενα αιτήματα μήνα μείον εξετασθέντα περιστατικά).

Τονίζουμε στο σημείο αυτό, ότι οι προαναφερόμενες εκκρεμότητες (23.000) θα είχαν αισίως μηδενιστεί έως το τέλος του έτους, εάν δεν μεσολαβούσαν οι πολύμηνες απεργιακές κινητοποιήσεις των ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους οποίους απαρτιζόταν αποκλειστικά το Ειδικό Σώμα Ιατρών των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α., που διήρκεσαν μέχρι και τον Φεβρουάριο 2014, οπότε και τέθηκαν σε εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 11 του ν.4239/2014 (ΦΕΚ 43^Α/20-2-2014), σύμφωνα με τις οποίες οι ιατροί του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που είχαν ενταχθεί στο Ειδικό Σώμα Ιατρών Αναπηρίας κατά τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν.3863/2010, όπως ισχύουν μετά τη συμπλήρωσή τους με τις διατάξεις των άρθρων 63 και 64 του ν.4144/2013, εξακολουθούν να υπάγονται σε αυτό και να παρέχουν τις υπηρεσίες τους για την απρόσκοπτη λειτουργία των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. από 7/2/2014 έως 30/9/2014, ανεξάρτητα αν κατά το μεταβατικό αυτό διάστημα συνεχίσουν να υπηρετούν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή σε άλλο δημόσιο Υγειονομικό Σχηματισμό (Ε.Σ.Υ.) ή επιλέξουν να ασκήσουν ελεύθερο επάγγελμα ή να απασχοληθούν στον ιδιωτικό τομέα ή έχουν τεθεί σε καθεστώς διαθεσιμότητας.

Προκειμένου δε να αποκατασταθεί μετά τη λήξη της απεργίας των ιατρών το μεγαλύτερο μέρος των ανωτέρω εκκρεμοτήτων, η υπηρεσία μας, όπως οφείλει σε κάθε περίπτωση, προέβη εντατικά στον προγραμματισμό συνεδριάσεων όσο το δυνατόν περισσότερων Υγειονομικών Επιτροπών, με στόχο την εξομάλυνση εντός ευλόγου χρόνου της απρόβλεπτης αυτής κατάστασης.

Αυτό είχε σαν αποτέλεσμα την τάχιστα επαναφορά του συστήματος εισροών-εκροών (εισερχόμενα και διεκπεραιωμένα αιτήματα) στα προαναφερόμενα επίπεδα μηνός Νοεμβρίου 2013, λαμβανομένου ωστόσο υπόψη ότι στο πρώτο εξάμηνο του 2014 ο εισερχόμενος όγκος νέων αιτημάτων μηνιαίως στα ΚΕ.Π.Α. παρουσίασε αύξηση 30% σε σχέση με το 2013 και 49% σε σχέση με το 2012 (μέσος όρος 11.830 νέες αιτήσεις ανά μήνα).

Πιο συγκεκριμένα σας ενημερώνουμε ότι κατά μέσο όρο προγραμματίζονται 1500 υγειονομικές επιτροπές μηνιαίως που εξετάζουν τουλάχιστον 27.000 αιτήματα.

Ειδικότερα στις 16/7/2014 τα εκκρεμή αιτήματα πανελλαδικά ανέρχονται σε 24.637, ενώ από 1/7/2014 μέχρι σήμερα έχουν προγραμματιστεί 2.335 Υγειονομικές Επιτροπές, στις οποίες θα εξεταστούν 40.540 περιστατικά.

Επίσης σας γνωρίζουμε ότι ο μέσος χρόνος αναμονής μειώθηκε κατά μέσο όρο:

Α) στο νομό Αττικής: σε έναν με δύο μήνες για εξέταση από Α.Υ.Ε. περιστατικών όλων των ειδικοτήτων και για εξέταση από Β.Υ.Ε. στους δύο με τρεις μήνες,

Β) στην υπόλοιπη Ελλάδα: στους τρεις μήνες για εξέταση από Α.Υ.Ε. περιστατικών όλων των ειδικοτήτων και για εξέταση από Β.Υ.Ε. στους τρεις με τέσσερις μήνες, με εξαίρεση κάποιων περιπτώσεων απομακρυσμένων περιοχών με δύσκολη πρόσβαση, για τα οποία εφεξής συγκροτούνται σε τακτά χρονικά διαστήματα (όχι πέραν του εξαμήνου) ειδικά κλιμάκια ιατρών όλων των ειδικοτήτων που μεταβαίνουν επί τόπου για την εξέτασή τους, με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών, αφού δεν απαιτείται πλέον η μετακίνησή τους στα πλησιέστερα αστικά κέντρα για το σκοπό αυτό.

Επίσης διευκρινίζουμε τα εξής:

α) Από την έναρξη λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. υπήρξε πάγια εντολή της Διοίκησης 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.

β) Σημαντική 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

γ) 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 προβούν στις σχετικές παροχές αναπηρίας στους δικαιούχους.

Εν κατακλείδι, παρά τις διάφορες αντιξοότητες και τους αστάθμητους παράγοντες που αντιμετώπισε και εξακολουθεί να αντιμετωπίζει το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ από την έναρξη σχεδόν λειτουργίας του θεσμού των ΚΕ.Π.Α., αποδεικνύεται σε κάθε περίπτωση ότι έχει τη δυνατότητα μέσω ορθού σχεδιασμού και συστηματικής οργάνωσης να αντιπαρέρχεται τα όποια προβλήματα (εκκρεμότητες / δυσλειτουργίες) ανακύπτουν σε καθημερινή βάση στην πράξη και να τα διευθετεί επαρκώς εντός ευλόγου χρόνου, με την αμέριστη συνδρομή και προσπάθεια του εναπομείναντος προσωπικού του.

Επιπλέον καταβάλλεται τεράστια προσπάθεια από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για τη συνέχιση λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α., με στόχο το ενιαίο και το αδιάβλητο της υγειονομικής κρίσης για όλους τους πολίτες, δοθέντος μάλιστα ότι επίκειται σύντομα η ολοκλήρωση των απαιτούμενων ρυθμίσεων, κυρίως μέσω των νέων (ηλεκτρονικών) τεχνολογιών του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος, για την αποτελεσματική διαχείριση και οργάνωση του όγκου των ροών που εισάγονται προς επεξεργασία σε καθημερινή βάση.

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, έχει ήδη τεθεί σε λειτουργία, από 12/11/2013, η νέα ηλεκτρονική υπηρεσία πιστοποίησης όλων των Φορέων--Παρόχων αναπηρικών συντάξεων, επιδομάτων και λοιπών προνομίων, προκειμένου αυτοί να αντλούν ηλεκτρονικά τις ιατρικές γνωματεύσεις ΚΕ.Π.Α. για τις αιτήσεις που εκκρεμούν στις υπηρεσίες τους, διασφαλίζοντας τη διαδικασία χορήγησης των σχετικών παροχών, αποτρέποντας την παραβατικότητα και ελαχιστοποιώντας τις μετακινήσεις της ευαίσθητης ομάδας των ατόμων με αναπηρία.

Τέλος, επισημαίνουμε ότι στο πλαίσιο της συνολικής προσπάθειας της Διοίκησης για περαιτέρω διευκόλυνση των ατόμων με αναπηρία σχεδιάζεται νέα εφαρμογή η οποία θα δίνει τη δυνατότητα στον κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέτει ηλεκτρονικά την αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας από τα ΚΕ.Π.Α. και να παρακολουθεί τόσο την πορεία της αίτησής του όσο και το οριστικό αποτέλεσμα της υγειονομικής κρίσης που τον αφορά.

Β. Θέματα παροχών αναπηρικών συντάξεων

Με τις διατάξεις του άρθρ. 66 του ν.4144/2013 (ΦΕΚ 88 Α') ρυθμίστηκε το θέμα της παράτασης της χορήγησης σύνταξης λόγω αναπηρίας στους συνταξιούχους των οποίων το δικαίωμα έχει λήξει ή επρόκειτο να λήξει μέχρι τις 31.10.2013, εφόσον εκκρεμούσε η εξέτασή τους από τις Υγειονομικές Επιτροπές των ΚΕ.Π.Α, χωρίς υπαιτιότητά τους, υπό την προϋπόθεση ότι πριν από την λήξη του δικαιώματος είχαν ποσοστό αναπηρίας 67%

(εγκ. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ 29/2013).

Στη συνέχεια, με τις διατάξεις του άρθρου 16 παρ. 1 του Ν. 4224/2013 παρατάθηκε η ισχύς της ανωτέρω διάταξης από την λήξη της και μέχρι τις 28.2.2014 (εγκύκλιος ΙΚΑ-

ΕΤΑΜ 12/2014) για όσους συνταξιούχους, είτε είχε λήξει το δικαίωμά τους έως τις 1.11.2013, είτε αυτό ήδη είχε παραταθεί αυτόματα για ένα εξάμηνο και είχε λήξει ή επρόκειτο να λήξει έως τις 28.2.2014, εφόσον βέβαια εξακολουθεί να εκκρεμεί η ιατρική κρίση των Υγειονομικών Επιτροπών, χωρίς υπαιτιότητά τους.

Ακολούθως, με τις διατάξεις του άρθρ. 8 παρ. 2 του Ν. 4237/2014 (ΦΕΚ 36 Α) παρατάθηκε για ακόμη ένα εξάμηνο η αυτόματη χορήγηση της σύνταξης αναπηρίας όσων συνταξιούχων έληγε το δικαίωμα έως και την 1η . 5. 2014, παράλληλα επεκτάθηκε η ρύθμιση σε επιδοματούχους (δικαιούχους προσαύξησης λόγω απολύτου αναπηρίας, παραπληγικού επιδόματος) λόγω αναπηρίας, σε συνταξιούχους γήρατος – ειδικής κατηγορίας αναπήρων- με ειδικές διατάξεις (ν.612/77) γι ορισμένο διάστημα , καθώς και σε ανάκανα να ασκήσουν κάθε βιοποριστική απασχόληση τέκνα που λαμβάνουν σύνταξη λόγω θανάτου ασφ/νου ή συντ/χου γονέα τους (εγκ. 28/2014).

Με την παράταση ισχύος της ανωτέρω ρύθμισης από 1^η Μαΐου 2014 και για έξι μήνες, παρατάθηκε το δικαίωμα ή το προηγούμενο διάστημα της εξάμηνης αυτόματης παράτασης για ακόμα έξι μήνες, εφόσον έληγαν (δικαίωμα ή διάστημα παράτασης) έως 30.4.2014 και κατά το χρονικό διάστημα παράτασης της χορήγησης της σύνταξης με βάση τη διάταξη αυτή εξακολουθούν να γίνονται κρατήσεις υπέρ ασθένειας και παρέχεται στους συνταξιούχους ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη. Γιά το θέμα αυτό το Υπουργείο , με την αριθμ. Φ.80000/οικ.4345/281/13.3.2014 εγκύκλιο (ΑΔΑ ΒΙΝΚΛ-26Γ), απέστειλε σχετικές οδηγίες προς τους ασφαλιστικούς οργανισμούς.

Τυχόν χορήγηση περαιτέρω παράτασης της καταβολής της σύνταξης και των επιδομάτων λόγω αναπηρίας στους συνταξιούχους και επιδοματούχους που αναμένουν την πιστοποίηση της αναπηρίας τους από τις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. δεν αντιμετωπίζεται προς το παρόν . Σε κάθε περίπτωση πάντως, το Υπουργείο θέτοντας πρωταρχικό στόχο την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων διερευνά την πρόοδο στην λειτουργία των υγειονομικών επιτροπών των ΚΕΠΑ και τον βαθμό περιορισμού των καθυστερήσεων που παρατηρούνται ως προς το χρόνο αναμονής εξέτασης των ασφαλισμένων/συνταξιούχων.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π.: 5379/10-7-2014)
2. Γραφείο κ. Γεν. Γραμματέα
3. Γραφείο κ. Γεν. Δ/ντή Δ.Υ.
4. Δ/νση Διοικ. Οργάνωσης Τμήμα Α'

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

