



20 ΝΟΕ. 2015

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**

**Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2015
Αριθ. Πρωτ.: 732**

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
Δ/ση Κοιν/κού Ελέγχου
✓ Τμήμα Ερωτήσεων
Αθήνα

Ταχ. Δ/ση: Σταδίου 29
Ταχ. Κώδικας: 101 10 - Αθήνα
TELEFAX: 210 5203872
Πληροφορίες: Π.Παναγιωτακοπούλου
Τηλέφωνο: 2131516475
e-mail: ypertns@ypakp.gr

ΘΕΜΑ: Σχετικά με τη λειτουργία των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας.

ΣΧΕΤ: Η με αρ. πρωτ. 321/15-10-2015 ΕΡΩΤΗΣΗ

Σε απάντηση του ανωτέρω σχετικού, που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κ. Γ. Γερμενή, σας πληροφορούμε τα εξής:

- Για την εξασφάλιση του αδιάβλητου της διαδικασίας πιστοποίησης της αναπηρίας δημιουργήθηκε ενιαίος μηχανισμός παρακολούθησης και ελέγχου του συνολικού όγκου των εργασιών που συνεπάγεται η λειτουργία των ΚΕ.Π.Α. κεντρικά, μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Οι Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. αξιολογούν τις αιτήσεις πιστοποίησης βαθμού αναπηρίας των ενδιαφερομένων που εμπίπτουν στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους, όπως αυτές ορίζονται ρητά στο άρθρο 6 του ν.3863/2010 (νόμος σύστασης και λειτουργίας του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας), κατόπιν παραπομπής τους στα ΚΕ.Π.Α. από τις αρμόδιες υπηρεσίες των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης ή του Δημοσίου, που χορηγούν τις κατά περίπτωση αιτούμενες παροχές, οικονομικές ενισχύσεις, διευκολύνσεις ή απαλλαγές που χορηγεί η πολιτεία στα άτομα με αναπηρία.

Ακόμη, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του ίδιου άρθρου και νόμου «Στο ΚΕ.Π.Α. υπάγεται το Ειδικό Σώμα Ιατρών Υγειονομικών Επιτροπών Αναπηρίας του άρθρου 6 του ν.2556/1997 (ΦΕΚ 270 Α'), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 152 του ν.3655/2008 (ΦΕΚ 58 Α'). Οι ιατροί του Ειδικού Σώματος υποβάλλονται σε ειδική εκπαίδευση στο έργο των Υγειονομικών Επιτροπών.....Τα προγράμματα της ειδικής εκπαίδευσης εκπονούνται από τη Διεύθυνση Αναπηρίας και Ιατρικής της Εργασίας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και εγκρίνονται με απόφαση Διοικητή του Ιδρύματος. Οι ιατροί, μετά την ειδική εκπαίδευση αξιολογούνται από επταμελή επιτροπή.....».

Ο αριθμός και οι ειδικότητες των ιατρών του Ειδικού Σώματος που απαιτούνται ετησίως για την απρόσκοπτη λειτουργία των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. καθορίζονται

μέ απόφαση του Διοικητή του Ιδρύματος ανά εξάμηνο, μετά την υποβολή σχετικής στατιστικής πρόβλεψης με βάση τα τηρούμενα στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στοιχεία του πλήθους των εισερχόμενων ετησίως αιτήσεων πιστοποίησης αναπηρίας ανά την επικράτεια και των αναγκών που προκύπτουν σε ιατρικές ειδικότητες για την αξιολόγησή τους.

Οι Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α., πρώτου και δεύτερου βαθμού, απαρτίζονται από τους πιστοποιημένους κατά τα ανωτέρω ιατρούς του Ειδικού Σώματος, η συγκρότηση των οποίων καθώς και ο προγραμματισμός των συνεδριάσεων αυτών στο σύνολο της επικράτειας, σχεδιάζεται και οργανώνεται συστημικά μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ από εντεταλμένα όργανα της Δ/σης Αναπηρίας & Ιατρικής της Εργασίας, κατά τρόπο ώστε να εξασφαλίζεται το ενιαίο και το αδιάβλητο της υγειονομικής κρίσης.

Συγκεκριμένα, η σύνθεση των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. πρώτου και δεύτερου βαθμού είναι τριμελής και συνίσταται από δύο μέλη και έναν Πρόεδρο, αντίστοιχης ειδικότητας προς την κύρια πάθηση των ανά Υγειονομική Επιτροπή εξεταζόμενων προσώπων, που μετέχουν υποχρεωτικά σε συνεδριάσεις εκτός της ευρύτερης περιοχής στην οποία ασκούν το επάγγελμά τους.

Στις Α' θμίες Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. δύνανται να συμμετέχουν ως μέλη και ιατροί διαφορετικής ειδικότητας από αυτήν που αντιστοιχεί στην κύρια πάθηση των εξεταζόμενων προσώπων, για την κάλυψη των περιστατικών με δευτερεύουσες παθήσεις που διαφορετικά θα αναπέμπονταν σε άλλη Υγειονομική Επιτροπή.

Στις Β' θμίες Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. είναι δυνατή η διαφοροποίηση ιατρικής ειδικότητας από την απαιτούμενη για την κύρια πάθηση των εξεταζόμενων περιστατικών μόνο σε ένα από τα δύο μέλη ιατρών του Ειδικού Σώματος, ενώ δεν επιτρέπεται η συμμετοχή ιατρού που είχε συμμετάσχει με οποιαδήποτε ιδιότητα στην Α' θμια υγειονομική επιτροπή των κρινόμενων υποθέσεων.

Για την εξέταση μεμονωμένων περιστατικών για πρόσωπα που διαμένουν σε απομακρυσμένες ή νησιωτικές περιοχές της χώρας, στις οποίες δεν λειτουργούν Γραμματείες ΚΕ.Π.Α. ή Γραφεία Κοινωνικής Ασφάλισης, συγκροτούνται Υγειονομικές Επιτροπές από μικτά κλιμάκια ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων.

Για την πληρότητα της υγειονομικής κρίσης και προς άρση κάθε αμφιβολίας ως προς το αξιόπιστο του εξαχθέντος αποτελέσματος αυτής, οι Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. δύνανται: (α) να ζητούν τη διενέργεια επιπλέον ιατρικών εξετάσεων ή την προσκόμιση πρόσθετων στοιχείων και δικαιολογητικών από τον εξεταζόμενο, αναβάλλοντας την έκδοση σχετικής γνωμάτευσης, (β) να προσκαλούν ιατρό με την ιδιότητα του συμβούλου, όχι απαραίτητα του Ειδικού Σώματος, σε ειδικές περιπτώσεις που κρίνεται σκόπιμη η γνώμη του ως προς την ακριβή διάγνωση της πάθησης των εξεταζόμενων (π.χ. παιδιά, σπάνια νοσήματα, επαγγελματικές νόσοι κ.λπ.).

Η γνώμη του συμβούλου ιατρού αναφέρεται στη γνωμάτευση, υπογράφεται από τον σύμβουλο ιατρό, ο οποίος όμως δεν έχει δικαίωμα ψήφου ούτε δικαίωμα καθορισμού του

ποσοστού αναπηρίας, που φέρουν αποκλειστικά τα τακτικά μέλη των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α.

Για την εξασφάλιση του αδιάβλητου της διαδικασίας πιστοποίησης της αναπηρίας, η σύνθεση των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. παραμένει απόρρητη σε όλους, πλην των εντεταλμένων από τη Διοίκηση διοικητικών υπαλλήλων για την ομαλή διεξαγωγή των συνεδριάσεων αυτών.

Σε περιπτώσεις έκτακτης απουσίας ιατρού-μέλους κατά την ημέρα διεξαγωγής της συνεδρίασης Υγειονομικής Επιτροπής, με ευθύνη του Προέδρου της επιτροπής αναζητείται προς αντικατάσταση ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας από τις Υγειονομικές Επιτροπές που τυχόν συνεδριάζουν στην ίδια Υγειονομική Μονάδα την ίδια ημέρα, ο οποίος επίσης έχει μετακινηθεί από άλλη περιοχή, άλλως η συνεδρίαση αναβάλλεται.

Στο σημείο αυτό τονίζεται ότι δεν επιτρέπεται σε καμία περίπτωση η συμμετοχή, έστω και έκτακτη, ιατρού από την Τοπική Μονάδα Υγείας ή γενικότερα του τόπου διεξαγωγής της συνεδρίασης της Υγειονομικής Επιτροπής. Ευνόητο είναι ότι σε περίπτωση έκτακτης απουσίας του Προέδρου της επιτροπής, η συνεδρίαση αναβάλλεται.

Τέλος, επισημαίνεται το γεγονός ότι με ρητές έγγραφες και προφορικές οδηγίες της Διοίκησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ δεν επιτρέπεται η είσοδος ή η πρόσβαση οποιουδήποτε τρίτου προσώπου στην αίθουσα συνεδρίασης πριν και κατά τη διάρκεια των συνεδριάσεων των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α., πλην των εξεταζόμενων και των συνοδών τους, στις περιπτώσεις που απαιτείται η υποβοήθησή τους κατά τη διάρκεια της εξέτασης.

- Επιπρόσθετα, στη Δ/ση Αναπηρίας και Ιατρικής της Εργασίας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ λειτουργεί σε μόνιμη βάση Επιτροπή Δειγματοληπτικού Ελέγχου (σχετική η με αρ. Φ10021/35835/2122, ΦΕΚ 96 Β' /22-01-2014 Υπουργική απόφαση), έργο της οποίας είναι:
 - α) ο έλεγχος της ορθότητας των γνωματεύσεων όλων των Υγειονομικών Επιτροπών Αναπηρίας, όσον αφορά στην υγειονομική κρίση κατ' εφαρμογήν των εκάστοτε οριζόμενων στον Ενιαίο Πίνακα Πιστοποίησης Ποσοστού Αναπηρίας (Ε.Π.Π.Π.Α.), όπως ισχύει κάθε φορά, ή στην επαρκή αιτιολόγησή της σε περίπτωση διαφοροποίησης αυτής από τον Ε.Π.Π.Π.Α. ή τις γενικότερες σχετικές διατάξεις, όπως διαμορφώνονται κάθε φορά, λαμβανομένων υπόψη του συνόλου των αποδεικτικών ιατρικών στοιχείων και δικαιολογητικών που περιλαμβάνονται στους ατομικούς φακέλους των εξεταζόμενων, καθώς και ο έλεγχος της πληρότητάς τους αναφορικά με τα εκάστοτε υποβληθέντα ερωτήματα του παραπέμποντα φορέα ή υπηρεσίας του Δημοσίου.

Ο έλεγχος, σύμφωνα με τα παραπάνω, διενεργείται δειγματοληπτικά είτε σε τυχαίο δείγμα γνωματεύσεων, είτε στοχευμένα ανά περιοχή ανά ΚΕ.Π.Α., ανά ιατρική ειδικότητα, ανά Α' θμια ή Β' θμια Υγειονομική Επιτροπή Αναπηρίας κ.λπ., μετά από εντολή του Προϊσταμένου της Δ/σης Αναπηρίας & Ιατρικής της Εργασίας.

β) ο υποχρεωτικός έλεγχος των περιπτώσεων στις οποίες διαπιστώνεται σημαντική διαφοροποίηση της βαθμίδας αναπηρίας λόγω μεγάλης απόκλισης στα αποδιδόμενα ποσοστά αναπηρίας μεταξύ της α' θμιας και της β' θμιας υγειονομικής κρίσης.

γ) - ο έλεγχος ατομικών περιπτώσεων που αφορούν στις πάσης φύσεως καταβαλλόμενες συνταξιοδοτικές παροχές, επιδόματα, οικονομικές ενισχύσεις ή διευκολύνσεις που χορηγούνται από τους ΦΚΑ ή τις υπηρεσίες του Δημοσίου στα άτομα με αναπηρία, μετά από επαρκώς τεκμηριωμένες καταγγελίες

- ο στοχευμένος έλεγχος π.χ. ανά κατηγορία παροχών αναπηρίας που έχουν χορηγηθεί από συγκεκριμένη Υπηρεσία ή γεωγραφικό διαμέρισμα κ.λπ. μετά από εντολή, κατά περίπτωση, του Διοικητή, των Υποδιοικητών, ή των Γενικών Δ/ντών του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, των Διοικητών, Υποδιοικητών ή Γενικών Δ/ντών των εξυπηρετούμενων από τις υπηρεσίες ΚΕ.Π.Α. Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, των Υπουργών, Υφυπουργών, Γενικών Γραμματέων ή Γενικών Δ/ντών των Υπουργείων που εποπτεύουν τις εξυπηρετούμενες από τα ΚΕ.Π.Α. Υπηρεσίες του Δημοσίου, των Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης, των Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και των Ανεξάρτητων Αρχών.

Τα πορίσματα της Επιτροπής για τις ανωτέρω κατηγορίες ελέγχων επέχουν θέση γνωμοδότησης και στις περιπτώσεις που η Επιτροπή αποφαινεται ότι συντρέχουν σοβαροί λόγοι ανατροπής των υφιστάμενων γνωματεύσεων, τα περιστατικά εισάγονται για επανεξέταση, με εντολή του Δ/ντή Αναπηρίας σε Β' θμια Υγειονομική Επιτροπή Αναπηρίας αντίστοιχης ειδικότητας.

Κάθε αποτέλεσμα των διενεργούμενων, σύμφωνα με τα παραπάνω, ελέγχων καταγράφεται προς επεξεργασία και αξιολόγηση για τις περαιτέρω κατά περίπτωση επιβεβλημένες διοικητικές ενέργειες από την αρμόδια υπηρεσία της Δ/νσης Αναπηρίας και Ιατρικής της Εργασίας.

- Έργο των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. είναι η διατύπωση ενιαίας υγειονομικής κρίσης επί της κατάστασης της υγείας των αιτούντων των πάσης φύσεως παροχών, επιδομάτων, οικονομικών ενισχύσεων, διευκολύνσεων ή απαλλαγών λόγω αναπηρίας που χορηγεί η πολιτεία στα άτομα με αναπηρία, η οποία βασίζεται, αφενός, στην εξειδικευμένη εκπαίδευση που λαμβάνουν υποχρεωτικά οι ιατροί του Ειδικού Σώματος, σύμφωνα με όσα προαναφέραμε, αφετέρου δε, στην επιστημονική τεκμηρίωση αυτής σύμφωνα με τον Ενιαίο Πίνακα Πιστοποίησης Ποσοστού Αναπηρίας *(καθορισμός με εκατοστιαία αναλογία του ποσοστού αναπηρίας που συνεπάγεται κάθε πάθηση ή βλάβη ή σωματική ή ψυχική ή πνευματική εξασθένιση ή η συνδυασμένη εμφάνιση τέτοιων παθήσεων ή βλαβών ή εξασθενήσεων, καθώς και οι υποτροπές αυτών)*.

Ο Ε.Π.Π.Π.Α. αναθεωρείται κάθε φορά, σύμφωνα με την προβλεπόμενη από τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.3863/2010 (ΦΕΚ Α' 115), όπως ισχύουν μετά την τροποποίησή τους με το άρθρο 28 του ν.4038/2012 (ΦΕΚ Α' 14), διαδικασία, ήτοι, κατόπιν σχετικής εισήγησης της υπηρεσίας μας και γνώμης της Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής του πρώτου εδαφίου της παρ.1 του άρθρου 7 του ν.3863/2010. Με τις διατάξεις του άρθρου 4 του ν.4331/15 «*Μέτρα για την ανακούφιση των ΑμεΑ, την απλοποίηση της λειτουργίας των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), την καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής και συναφή ασφαλιστικά ζητήματα*», αντικαταστάθηκε η παρ.1 του άρθρου 7 του ν.3863/2010,

σύμφωνα με τις οποίες: (α) ορίζεται εφεξής η διευρυμένη σύνθεση της Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής, με μέλη 11 καθηγητές Ιατρικών Σχολών και ειδικούς επιστήμονες από όλο το φάσμα ιατρικών ειδικοτήτων, έναν εκπρόσωπο της ΕΣΑμεΑ, τον Γενικό Δ/ντή Κοινωνικής Ασφάλισης, τον Προϊστάμενο της Δ/νσης Αναπηρίας και Ιατρικής της Εργασίας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και Πρόεδρο τον Γενικό Γραμματέα της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και (β) παρέχεται η δυνατότητα συγκρότησης ομάδων εργασίας επιστημόνων που ασχολούνται με την αναπηρία προς υποβοήθηση του έργου της.

Σας ενημερώνουμε ότι επίκειται τρίτη αναθεώρηση του Ε.Π.Π.Π.Α., αμέσως μετά την επανασύσταση και λειτουργία της Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής με έκδοση σχετικής Υπουργικής Απόφασης.

Επομένως, στο πλαίσιο άσκησης των καθηκόντων των ιατρών-μελών του Ειδικού Σώματος Ιατρών περιλαμβάνεται αναμφισβήτητα η υποχρέωσή τους να αξιολογούν κάθε εξεταζόμενη περίπτωση βάσει του Ενιαίου Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστών Αναπηρίας, συνδυαστικά με τις γενικές ή ειδικότερες διατάξεις πιστοποίησης της αναπηρίας, ωστόσο σε κάθε περίπτωση η διαπίστωση και η πρόβλεψη για την διάρκεια της αναπηρίας έγκειται στην κρίση των αρμόδιων υγειονομικών οργάνων, που οφείλουν ελεύθερα να διατυπώνουν την επιστημονική τους γνώμη, έχοντας σχηματίσει ολοκληρωμένη άποψη για κάθε εξεταζόμενο περιστατικό, με βάση τα προσκομισθέντα ιατρικά στοιχεία και την κλινική εικόνα του εξεταζόμενου.

Σε περίπτωση που η υγειονομική κρίση παρεκκλίνει από το ενδεικτικά προσδιορισμένο κατά πάθηση και βαρύτητα στους ανωτέρω ενιαίους κανόνες ή γενικές διατάξεις, οι Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. οφείλουν να προβαίνουν σε ειδική αιτιολόγηση των λόγων που επιβάλλουν την από ιατρικής πλευράς σχετική παρέκκλιση.

Τα αποτελέσματα των γνωματεύσεων των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. καταχωρούνται μετά το πέρας της διαδικασίας αξιολόγησης στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ελέγχονται, οριστικοποιούνται και κοινοποιούνται στους ενδιαφερόμενους (φορείς, υπηρεσίες, πολίτες), με την έκδοση μηχανογραφικά της *«Γνωστοποίησης αποτελέσματος πιστοποίησης ποσοστού αναπηρίας»*, η οποία έχει ισχύ για όσο χρόνο γνωματεύει η οικεία Υγειονομική Επιτροπή ΚΕ.Π.Α., εκδίδεται για κάθε νόμιμη χρήση, και συνιστά σύνοψη των κρίσιμων πληροφοριακών στοιχείων για την κατάσταση της υγείας κάθε εξεταζόμενου (πάθηση, βαθμός και διάρκεια αναπηρίας), φέρει δε ηλεκτρονική υπογραφή του προϊσταμένου της Δ/νσης Αναπηρίας & Ιατρικής της Εργασίας, κατά την έννοια των διατάξεων της παρ.1 του άρθρου 3 του ν.3979/2011, με την οποία διασφαλίζεται για τον διοικούμενο η τήρηση της νόμιμης διαδικασίας εξαγωγής του αποτελέσματος που τον αφορά.

Ακολούθως, οι υπηρεσίες που χορηγούν τις εν λόγω παροχές αναπηρίας οφείλουν και υποχρεούνται να κάνουν δεκτές τις γνωματεύσεις των υγειονομικών επιτροπών ΚΕ.Π.Α. και να αποφαινούνται αναλόγως, είτε εγκριτικά είτε απορριπτικά, εκδίδοντας σχετικές εκτελεστές διοικητικές πράξεις.

Περαιτέρω, από τον Κανονισμό λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. προβλέπονται διαδικασίες θεραπείας των γνωματεύσεων που αμφισβητούνται είτε από τα εξεταζόμενα πρόσωπα, είτε από τους φορείς και υπηρεσίες που χορηγούν τις πάσης φύσεως παροχές αναπηρίας και επομένως σε κάθε περίπτωση παρέχεται η δυνατότητα αποκατάστασης της νομιμότητας και του δικαίου.

Ακολουθώντας, κατά των αποφάσεων του αρμόδιου διοικητικού οργάνου, σε περιπτώσεις αμφισβητήσεων επιλαμβάνεται το αμέσως ανώτερο ιεραρχικά διοικητικό όργανο ή τα διοικητικά δικαστήρια.

- Όπως είναι γνωστό, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ανέλαβε τη διαχείριση του ΚΕ.Π.Α. από 1/9/2011 και μετά, υπό εξαιρετικά δυσχερείς συνθήκες όσον αφορά τα δημοσιοοικονομικά μεγέθη, τις υφιστάμενες ελλείψεις σε υποδομές και προσωπικό του Ιδρύματος και με διαρκώς αυξητικές τάσεις των εισερχόμενων νέων αιτημάτων που παραλαμβάνονται καθημερινά από τις υπηρεσίες ΚΕ.Π.Α.

Στις ανωτέρω δυσχερείς συνθήκες συμπεριλαμβάνεται η μεταφορά από 1/1/2012 των Μονάδων Υγείας και του ιατρικού προσωπικού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στον ΕΟΠΥΥ, που από 17/2/2014 και μετά μεταφέρθηκαν εκ νέου και εντάχθηκαν στις Δ/νσεις Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε) του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.).

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι μέχρι τον Μάρτιο του έτους 2014, εξαιτίας της πολύμηνης απεργιακής κινητοποίησης των ιατρών-μελών των Υγειονομικών Επιτροπών, είχαν συσσωρευτεί 68.000 αιτήματα προς εξέταση.

Ωστόσο, με ενδεδεχρή οργανωτικό σχεδιασμό και συστηματική λήψη εντατικών μέτρων εκ μέρους της Διοίκησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ σε συνεργασία με τους ιατρούς του Ειδικού Σώματος, επιτεύχθηκε η πλήρης εξομάλυνση των δυσλειτουργιών των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. από τον Ιούνιο 2014 και μετά, με αποτέλεσμα σήμερα να εκκρεμούν μόλις 5.491 αιτήματα προς εξέταση πανελλαδικά, όταν τα νέα αιτήματα που εισήχθησαν τις πρώτες είκοσι πέντε ημέρες του τρέχοντος μηνός ανέρχονται σε 10.582.

Ο ελάχιστος πλέον χρόνος που απαιτείται από την κατάθεση του αιτήματος μέχρι την εξέταση του αιτούντος από τις υγειονομικές επιτροπές των ΚΕ.Π.Α. επιβεβαιώνεται από τη στατιστική απεικόνιση, καθώς ο μέσος όρος των εισερχόμενων νέων αιτημάτων ανά μήνα ανέρχεται σε 11.000 και έχουν δημιουργηθεί οι προϋποθέσεις για προγραμματισμό τουλάχιστον 1.200 υγειονομικών επιτροπών σε μηνιαία βάση που μπορούν να εξετάζουν από 15.000 -19.000 αιτήματα.

Συγκεκριμένα, σε πανελλαδική κλίμακα ο χρόνος ανταπόκρισης στα προς εξέταση αιτήματα κυμαίνεται από 20-40 ημέρες για τα πρωτοείσακτα περιστατικά και από 2-3 μήνες για την εξέταση των ενστάσεων και αυτό εξαιτίας του ότι δεν μπορούν ιατροί που συμμετείχαν στην Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή να συμμετέχουν και στη Δευτεροβάθμια, λαμβανομένου επιπρόσθετα υπόψη ότι ο προγραμματισμός των ιατρών για τη συμμετοχή τους στις υγειονομικές επιτροπές γίνεται σε συνεννόηση με την υπηρεσία τους

στους υγειονομικούς σχηματισμούς του ΠΕΔΥ, των οποίων πρέπει να διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία.

Μικρές αποκλίσεις μπορεί να υπάρξουν σε μεμονωμένα περιστατικά που αιτούνται κατόικον εξέταση, ή βρίσκονται σε απομακρυσμένη, μη προσβάσιμη εύκολα για τους ιατρούς του Ειδικού Σώματος περιοχή, ωστόσο και στις περιπτώσεις αυτές η αναμονή για την εξέτάσή τους από Υγειονομική Επιτροπή ΚΕ.Π.Α. δεν ξεπερνά τους τρεις μήνες, καθώς στις περιπτώσεις αυτές συγκροτούνται συστηματικά πλέον ειδικά κλιμάκια ιατρών όλων των ειδικοτήτων, που μεταβαίνουν επί τόπου για την εξέτάσή τους, με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών, αφού δεν απαιτείται πλέον η μετακίνησή τους στα πλησιέστερα αστικά κέντρα για το σκοπό αυτό.

Επισημαίνεται ότι στις περιπτώσεις που υποβάλλονται αιτήματα για παρατάσεις ήδη χορηγηθέντων επιδομάτων και συντάξεων, αυτά μπορούν να κατατίθενται έως 3 (τρεις) μήνες προ της λήξης τους ώστε να διασφαλίζεται η αδιάλειπτη χορήγησή τους, δεδομένου ότι ο χρόνος αναμονής τους αυτόματα μηδενίζεται.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι, πανελλαδικά, από 01/01/2015-25/10/2015 διενεργήθηκαν 12.385 υγειονομικές επιτροπές, στις οποίες εξετάστηκαν 139.816 αιτήματα, ενώ για το χρονικό διάστημα από 26/10/2015-30/11/2015 έχουν προγραμματιστεί 1.522 Υγειονομικές Επιτροπές για την εξέταση 16.343 αιτημάτων και προγραμματίζονται εντατικά οι συνεδριάσεις των επιτροπών για τον μήνα Δεκέμβριο 2015 (ήδη έχουν προγραμματιστεί 869 υγειονομικές επιτροπές για το πρώτο δεκαήμερο του Δεκεμβρίου 2015, στις οποίες θα εξεταστούν 8.518 αιτήσεις).

Εν κατακλείδι, για τη Διοίκηση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, διαρκής επιδίωξη μέσω καθημερινού σχεδιασμού και θέμα πρώτης προτεραιότητας, είναι 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.

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Α.ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ



ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ