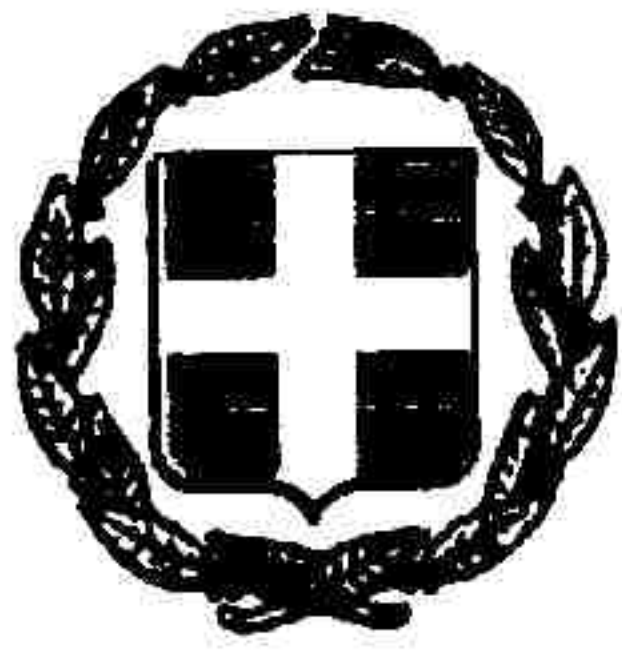


Σελίδες απάντησης:4
Σελίδες συνημμένων:-
Σύνολο σελίδων: 4

08 ΟΚΤ. 2013



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/ση : Σταδίου 29, Αθήνα
Ταχ. Κωδ. : Τ.Θ. 1141-10110
Πληροφ. : Ε. Αρώνη
Τηλέφ. : 2103368089

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ
ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ 16-9-2013
Αθήνα, 2-10-2013
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90023/27824/1577

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
Διεύθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου

1.Τμήμα Αναφορών (2 αντίγραφα)
2. Βουλευτή κ. Ν. Κακλαμάνη

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με προβλήματα και καθυστερήσεις στην εξέταση ασφαλισμένων από τις υγειονομικές επιτροπές του ΚΕ.Π.Α.»

ΣΧΕΤ: Η 300/22-8-2013 Αναφορά

Σε απάντηση της ανωτέρω αναφοράς που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το βουλευτή κ. Ν. Κακλαμάνη, αναφορικά με την καθυστέρηση εξέτασης της κας Μ. Μπίλιου από υγειονομική επιτροπή 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 ανασφαλιστών, για τους οποίους απαιτείται η πιστοποίηση αναπηρίας.

Είναι γνωστό ότι τα μεγέθη των ασφαλισμένων και ανασφαλιστών 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. 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 συγκέντρωση μεγάλου όγκου εκκρεμών αιτημάτων.

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), ενώ με τη μεταφορά του συνόλου του ιατρικού προσωπικού και μεγάλου τμήματος του διοικητικού προσωπικού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στον ΕΟΠΥΥ δεν παρέχεται πλέον στο Ίδρυμα το δικαίωμα διενέργειας οποιουδήποτε διοικητικού ελέγχου π.χ. στις περιπτώσεις αδικαιολόγητης απουσίας των ιατρών από τις υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α., με αποτέλεσμα την ακύρωση αρκετών από αυτές.

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

α) Σύσταση 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).

γ) Σχεδιασμός και διενέργεια συστηματικά και κατά ομάδες εκπαιδύσεων 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.4144/13 ορίζεται ρητά ότι καθίσταται υποχρεωτική η συμμετοχή στις υγειονομικές επιτροπές αναπηρίας των ιατρών που υπηρετούν με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αφού προηγηθεί η προβλεπόμενη από το άρθρο 6 του ν. 2556/97 εκπαίδευση και ένταξή τους στο Ειδικό Σώμα Ιατρών Αναπηρίας.

Για το σκοπό η αρμόδια Διεύθυνση Αναπηρίας και Ιατρικής της Εργασίας του Ιδρύματος βρίσκεται σε στενή συνεργασία με τη Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, ενημερώνοντας τουλάχιστον δύο μήνες πριν τους ιατρούς και τους διευθυντές των μονάδων υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αφενός για τον προγραμματισμό των υγειονομικών επιτροπών και αφετέρου για τις εν λόγω εκπαιδύσεις.

δ) Συνεχείς επανεκπαιδύσεις 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) 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.

στ) 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.

ζ) Ομοίως, διενεργούνται συστηματικά εκπαιδεύσεις και στο διοικητικό προσωπικό που στελεχώνει τις γραμματείες ΚΕ.Π.Α., καθώς και σημείων υποδοχής αιτημάτων και απαιτούμενων δικαιολογητικών, που έχουν συσταθεί εκτός ΚΕ.Π.Α.

Η Διοίκηση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ήδη προσανατολίζεται στην καθιέρωση της θέσης γραμματέων υγειονομικών επιτροπών ΚΕ.Π.Α. ως θέσης αποκλειστικής απασχόλησης για το προσωπικό που κατά κύριο λόγο απασχολείται μέχρι σήμερα στη θέση αυτή ανά σημείο ΚΕ.Π.Α., μέσω της εξειδικευμένης και διαρκούς εκπαίδευσής τους, με στόχο αφενός τη διευκόλυνσή τους στην εκτέλεση του επιτελούμενου έργου στη διάρκεια των συνεδριάσεων των επιτροπών και, αφετέρου, τη συστηματική και με συνέπεια ενασχόληση για τη διεκπεραίωση των λοιπών εργασιών που έπονται των συνεδριάσεων των υγειονομικών επιτροπών.

η) Επιπρόσθετα, επειδή το υφιστάμενο προσωπικό δεν επαρκεί για τη γραμματειακή υποστήριξη των σημείων παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α., κατ'εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 65 του ν. 4144/13, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ προέβη σε δημόσια πρόσκληση προς τα υπουργεία, τα νπδδ και τους Ο.Τ.Α., προκειμένου να αποσπώνται σε σημεία παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. για μία διετία οι υπάλληλοι αυτών που θα εκδηλώσουν σχετικό ενδιαφέρον. Η σχετική διαδικασία βρίσκεται σε εξέλιξη.

θ) Τέλος, 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 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 εμπλεκόμενων φορέων και υπηρεσιών του δημοσίου για την ανταλλαγή και άντληση όλων των απαιτούμενων για την πιστοποίηση αναπηρίας πληροφοριών (βάσεις δεδομένων, μητρώα αναπήρων κλπ). Σε πρώτο στάδιο, πολύ σύντομα ολοκληρώνεται η διαδικασία πιστοποίησης των ως άνω φορέων και υπηρεσιών στο Ο.Π.Σ./ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, με σκοπό την άμεση πρόσβασή τους σε ειδική σελίδα του ιστοτόπου 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, καθόσον με την αύξηση του αριθμού των υγειονομικών επιτροπών ανά την επικράτεια, ο μέσος χρόνος αναμονής μεταξύ αίτησης και πρόσκλησης των ενδιαφερομένων για εξέταση από τις υγειονομικές επιτροπές μειώθηκε αισθητά. Ειδικότερα, στην Αττική η αναμονή κυμαίνεται από δύο (2) έως τρεις (3) μήνες, ενώ στην υπόλοιπη Ελλάδα η αναμονή κυμαίνεται μεταξύ τεσσάρων (4) έως έξι (6) μηνών. Ενίοτε για τις

περιπτώσεις νευρολογικών, καρδιολογικών και ψυχιατρικών περιστατικών, ο χρόνος αναμονής ενδέχεται να ξεπερνά τους έξι μήνες.

Εξάλλου, ο συνολικός αριθμός των εκκρεμών αιτήσεων για εξέταση από υγειονομικές επιτροπές ΚΕ.Π.Α. έφθασε μειούμενος για πρώτη φορά στις 47.000 από 65.000, που ήταν ο μέσος όρος των συνολικά εκκρεμών αιτημάτων ανά μήνα καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας του ΚΕ.Π.Α.

Σημειώνεται ότι κατά τον 6^ο μήνα του 2013 οι εκκρεμότητες του 2012 ανέρχονταν, λόγω αστοχίας του λογισμικού, σε 30.000, ενώ σήμερα ανέρχονται σε 9.700 και θα μηδενιστούν μέχρι τέλους του τρέχοντος έτους.

3. Όσον αφορά την περίπτωση της κας. Μπίλιου Μαρίας, σας ενημερώνουμε ότι η ενδιαφερόμενη στις 23/4/2012 υπέβαλε αίτηση στο σημείο παροχής υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. Αγίου Αλεξίου Πατρών για παράταση προνοιακού επιδόματος που λάμβανε από την αρμόδια υπηρεσία Πρόνοιας. Ωστόσο, δεδομένου ότι η εν λόγω περίπτωση έπρεπε να εξεταστεί από Α'βάθμια υγειονομική επιτροπή νευρολόγων, για τους λόγους που αναφέρθηκαν παραπάνω, δεν κατέστη δυνατό να προσδιοριστεί η εξέταση της ενδιαφερόμενης εντός ευλόγου χρόνου.

Μετά από τις προεκτεθείσες ενέργειες, στις οποίες προέβη η Διοίκηση του Ιδρύματος για την εξομάλυνση της κατάστασης, προσδιορίστηκε ως ημερομηνία εξέτασης όχι μόνο της συγκεκριμένης περίπτωσης αλλά όλων των εκκρεμών από το μήνα Απρίλιο 2012 αιτημάτων για εξέταση από Α'βάθμια υγειονομική επιτροπή νευρολόγων ΚΕ.Π.Α. Αγ. Αλεξίου, η 16/10/13.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π. 3376/22-8-13)
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**

Πανολάκης Ν.Ν.