

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΕΥΠΙΚΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ-Β.ΕΛΛΑΔΟΣ
ΣΤΗΝ ΗΜΕΡΙΔΑ ΤΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΤΗΣ ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ ΣΤΙΣ
19/04/2013

Σε μια από τις επανειλημμένες Παρεμβάσεις-Προτάσεις μας, στις 24-10-2012, και με αφορμή τον ένα χρόνο λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α., επισημαίναμε κατά λέξη: «Εάν δεν λυθούν άμεσα, απλά οργανωτικά και λειτουργικά θέματα, ο θεσμός (των ΚΕ.Π.Α.) κινδυνεύει γρήγορα να εκφυλιστεί και να απαξιωθεί τόσο στα μάτια των ιατρών, όσο και των ασφαλισμένων».

Δυστυχώς και ενώ οδεύουμε προς τον δεύτερο χρόνο λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. ο κίνδυνος αυτός είναι πλέον πραγματικότητα. Χιλιάδες ασφαλισμένοι στην αναμονή για μήνες, για εξέταση από τις Επιτροπές και οι ιατροί εξοργισμένοι από την αντιμετώπισή τους, από την Διοίκηση. Η κατάρρευση του μεγαλεπήβολου εγχειρήματος είναι μπροστά μας. Τα αποσπασματικά μέτρα (η αύξηση της αμοιβής-ποιά αμοιβή και πότε;- των ιατρών, η κατάργηση του προελέγχου, η υποχρεωτική συμμετοχή των ιατρών ΕΟΠΥΥ στο ΚΕ.Π.Α.) αποδεικνύουν τον πανικό στον οποίο έχει περιέλθει το όλο εγχείρημα, σε βαθμό που κινδυνεύουν πλέον να διαλυθούν όλες οι δομές της Υγείας (Δομές ΕΟΠΥΥ, ιδιωτικά ιατρεία, ακόμη και Νοσοκομεία).

ΟΛΟΙ ΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΠΛΕΟΝ, ΔΕΝ ΘΑ ΚΑΝΟΥΝ ΤΙΠΟΤΑ ΑΛΛΟ, ΠΑΡΑ ΜΟΝΟ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΚΕ.Π.Α.!!! ΕΛΕΟΣ...

Για άλλη μία φορά θα προσπαθήσουμε να επισημάνουμε τα σοβαρά προβλήματα στην λειτουργία των ΚΕΠΑ και να ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΜΕ ΛΥΣΕΙΣ.

1. ΑΠΟΣΥΜΦΟΡΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ

α. Πρέπει άμεσα να καταρτιστεί ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ. Σε πρώτη φάση θα μπορούσε αυτό να γίνει ακόμη και με μια απλή ΒΑΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ, στην οποία η πρόσβαση θα γίνεται με το ΑΜΚΑ του ασθενούς. Έτσι, άμεσα θα ελέγχεται, με την αίτηση του ασθενούς, εάν έχει ήδη κριθεί από τα

ΚΕ.Π.Α., με τι ποσοστό και για ποιό χρονικό διάστημα, ώστε να αποφεύγεται η άσκοπη επανάκριση περιστατικού που έχει ήδη κριθεί.

Η ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΤΩΝ ΚΕ.Π.Α.-Η ΟΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ- ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΔΙΑΦΟΡΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ – άσχετα από το αρχικό αίτημα του ασθενούς-ΚΑΙ ΟΧΙ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΣΥΝΕΧΩΣ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΣΤΑ ΚΕ.Π.Α. ΜΕ ΝΕΟ ΑΙΤΗΜΑ.

β. Σε συνεργασία τα Υπουργεία Εργασίας, Υγείας και Οικονομικών μαζί με Φορείς των ΑΜΕΑ και ιατρούς των ΚΕ.Π.Α., να επανακαθορίσουν και κωδικοποιήσουν την ΕΠΙ-ΔΟΜΑΤΙΚΗ –ΠΡΟΝΟΙΑΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ και να την αποσυνδέσουν από την έννοια της ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ, όπου αυτό είναι εφικτό.

Για παράδειγμα, η χορήγηση Δελτίου Ειδικού Εισιτηρίου(πάσο), μπορεί να γίνεται με οικονομικά, κοινωνικά και εργασιακά (ανεργία) κριτήρια και να αποσυνδεθεί από ποσοστό αναπηρίας και κρίση στα ΚΕ.Π.Α.

Επίσης, η χορήγηση «προνοιακού επιδόματος» λόγω αναπηρίας 67%, σε έμμεσα ασφαλισμένους άνω των 65χρόνων, είναι ΑΝΤΙΦΑΤΙΚΗ με την ίδια την έννοια της ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ (το ποσοστό της οποίας αναφέρεται σε σχέση με υγιή εργαζόμενο κάτω των 65). Ταυτίζει το γήρας με ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ, κάτι που σημαίνει ότι με την ταχύτατη γήρανση του πληθυσμού την επόμενη 10ετία, όλοι οι γέροντες θα συνωστίζονται στα ΚΕ.Π.Α. για ποσοστό αναπηρίας. Το γήρας ασφαρίζεται με την Σύνταξη Γήρατος και η οποιαδήποτε «προνοιακή παροχή» μπορεί να γίνει με οικονομικά και κοινωνικά κριτήρια αποσυνδεόμενη από κρίση των ΚΕ.Π.Α.

2.ΟΡΓΑΝΩΣΗ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕ.Π.Α.

α. Το ΚΕ.Π.Α. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ που καλύπτει όλη την Β.Ελλάδα, θα πρέπει να έχει αυξημένες αρμοδιότητες, (π.χ. σε ό,τι αφορά στην ρύθμιση του προγράμματος των ιατρών του, την έκδοση και διόρθωση Εντολών Μετακίνησης, απάντηση σε Υπηρεσιακά Σημειώματα κ.α.). Είναι επιβεβλημένη η συστέγαση όλων των Υπηρεσιών του, για την καλύτερη λειτουργία του.

β. Άμεση στελέχωση τόσο των ΚΕ.Π.Α. ΑΘΗΝΩΝ και ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ αλλά και της Επαρχίας, με αποσπασμένο Διοικητικό προσωπικό.

γ. Περιστατικά τα οποία ΑΝΑΠΕΜΠΟΝΤΑΙ σε Επιτροπή άλλης ειδικότητας, να ΜΗΝ ξαναμπαίνουν στο «Σύστημα». Οι φάκελοι θα μένουν στο ΤΟΠΙΚΟ ΚΕ.Π.Α., και θα εξετάζονται –πρόσθετα- από την Επιτροπή (σχετικής με την αναπομπή ειδικότητας) που θα ακολουθεί τις επόμενες ημέρες. Το ίδιο να ισχύει και για τα περιστατικά που ΑΝΑΒΑΛΛΟΝΤΑΙ. Έτσι οι γνωματεύσεις θα ολοκληρώνονται γρηγορότερα και δεν θα μένουν σε εκκρεμότητα.

δ. Ερωτήματα και διευκρινήσεις για απλές γραφειοκρατικές ατέλειες της Γνωμάτευσης να απαντώνται με ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ και να ΜΗΝ ξαναμπαίνουν στο «Σύστημα».

3.ΑΜΟΙΒΕΣ-ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΙΑΤΡΩΝ

Όπως αναφέρθηκε και στην εισαγωγή, η αντιμετώπιση των ιατρών ΚΕ.Π.Α.είναι απαξιωτική. Η πρώτη καταβολή των αμοιβών έγινε μετά από ΕΞΩΔΙΚΟ των ιατρών της Θεσ/νίκης. Ήδη στις καταβολές από τον Μάιο 2012 και μέχρι τον Δεκέμβριο 2012, διαπιστώθηκαν πολύ μεγάλες και ανεξήγητες αποκλίσεις ανάμεσα στις αναμενόμενες αποζημιώσεις των ΑΥΕ (από τα στοιχεία που κρατά κάθε ιατρός) και στα ποσά που κατατέθηκαν στους λογαριασμούς τους. Ζητήθηκε από την Διοίκηση να ελεγχθεί και διορθωθεί ΑΜΕΣΑ το όλο θέμα, ειδάλλως θα ακολουθηθεί και πάλι η Νομική οδός. Δεν αποδίδεται κανένα ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ για τις αμοιβές.Οι ιατροί Θεσ/νικής ακόμη ΔΕΝ έχουν αποζημιωθεί Επιτροπές 5 μηνών, από τον Απρίλιο του 2011 έως και τον Αύγουστο του 2011(προ-ΚΕ.Π.Α.). Οι ΕΝΤΟΛΕΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ εκδίδονται χωρίς προσοχή και με άγνοια των βασικών νόμων για την μετακίνηση.Αποτέλεσμα να μην αποζημιώνονται οι ιατροί τα ποσά που θα έπρεπε,για την μετακίνηση και διανυκτέρευση τους.

Η ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΕΧΕΙ ΧΑΘΕΙ...

Πέρα από την αύξηση της αποζημίωσης των ιατρών,θα πρέπει να αλλάξουν πολλά, ώστε σιγά-σιγά να οικοδομηθεί μια σχέση Εμπιστοσύνης.

Έτσι, θα πρέπει:

α. Η συμμετοχή των ιατρών στο Ειδικό Σώμα θα πρέπει να είναι ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ, (και όχι υποχρεωτική, όπως ψηφίσθηκε στον Νόμο περι παραβατικότητας). Η χωρίς προγραμματισμό, υποχρεωτική συμμετοχή ιατρών ΕΟΠΥΥ και ΕΣΥ στις Επιτροπές, θα οδηγήσει ταχύτατα σε πλήρη αποδιοργάνωση τόσο της Πρωτοβάθμιας αλλά ίσως και της Δευτεροβάθμιας Υγείας.

β. Να καταρτισθεί, με εισήγηση των Προϊσταμένων ΚΕ.Π.Α. ΑΘΗΝΩΝ και ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ, ανά ειδικότητα ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΕΔΡΩΝ ΤΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ (με βάση την εμπειρία και παλαιότητα στο ΕΙΔΙΚΟ ΣΩΜΑ).

γ. Ο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ των Επιτροπών να γίνεται τουλάχιστον 2 μήνες πριν, με άμεση ενημέρωση των Εταιρειών Τηλεφωνικού Ραντεβού του ΕΟΠΥΥ (ή του 184 όπου υπάρχει). Η ενημέρωση των ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ, για τυχόν απουσία των ιατρών λόγω ΚΕ.Π.Α., και αλλαγή του ραντεβού να είναι μέσα στις ΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ τους.

δ. Να καθορισθεί ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΙΑΤΡΩΝ ΚΕ.Π.Α., σε Αθήνα και Θεσ/νίκη, επαρκώς στελεχωμένο με προσωπικό. Ο καταρτισμός του προγράμματος των Επιτροπών, να γίνεται σε συνεργασία των δύο Τμημάτων με τους ιατρούς. Οι Εντολές Μετακίνησης, να εκδίδονται με ιδιαίτερη προσοχή στην Σχετική Νομολογία για τις μετακινήσεις, ώστε να αποζημιώνονται σωστά οι ιατροί τις μετακινήσεις τους (σχετικοί Νόμοι: Ν.2685/1999, Ν.3232/2004, Ν.3833/2010, Ν.1583/1999). Η αναφορά της συγκεκριμένης νομολογίας στην Εντολή μετακίνησης είναι ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ, για την έγκριση της από τον Πρόεδρο. Αλλαγές στο Πρόγραμμα των ιατρών Θεσ/νίκης να γίνεται με την ευθύνη του Προϊστα-μένου ΚΕ.Π.Α. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ, και ενημέρωση της Διοίκησης.

ε. Να καθορισθεί ΕΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ στο ΚΕ.Π.Α. ΑΘΗΝΩΝ, επαρκώς στελεχωμένο. Με το πέρας της Επιτροπής οι Γραμματείς των κατά τόπους ΚΕ.Π.Α., θα αναγράφουν στο πινάκιο της Επιτροπής συγκεντρωτικά πόσες Γνωματεύσεις ολοκληρώθηκαν, πόσες ανεβλήθησαν, κ.λ.π.. Το πινάκιο θα σφραγίζεται από τους ιατρούς της Επιτροπής και από την Γραμματέα και θα αρχειοθετείται στο ΤΟΠΙΚΟ ΚΕ.Π.Α.. Στην συνέχεια θα αποστέλλεται ΚΑΙ στο ΕΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΕΛΕΓΧΟΥ, το οποίο στο τέλος κάθε μήνα θα καταρτίζει ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΩΝ

ΑΝΑ ΙΑΤΡΟ, θα τις διασταυρώνει με τα στοιχεία του ΟΠΣ, και θα τα προωθεί στην Οικονομική Υπηρεσία προς εξόφληση εντός Διμήνου.

Ανά Τρίμηνο και συγκεντρωτικά στο τέλος του έτους θα εκδίδεται και θα αποστέλλεται στους ιατρούς ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ για ενημέρωση και φορολογική χρήση.

στ. Να ελεγχθούν οι αποκλίσεις στις καταβληθείσες αμοιβές των ιατρών από τον Μαΐο του 2012 έως τον Δεκέμβριο του 2012, και να αποζημιωθούν ΑΜΕΣΑ, οι πραγματικά ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΕΣ Γνωματεύσεις.

ζ. Να ΑΠΟΖΗΜΙΩΘΟΥΝ ΑΜΕΣΑ από το Ι.Κ.Α., οι παλαιές οφειλές των Επιτροπών του Ι.Κ.Α., προ ιδρύσεως ΚΕ.Π.Α. (από 01/04/2011 έως 31/08/2011) .

η. Να απλοποιηθεί μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα (με τροπολογία Νόμου), η απόζημίωση της εκτός έδρας μετακίνησης των ιατρών ΚΕ.Π.Α.

Επί τη βάσει του ΦΕΚ Β' 1850/2009, που καθορίζει την αποζημίωση της εκτός έδρας μετακίνησης των ΕΛΕΓΚΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, να αποζημιώνεται η μετακίνηση ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΑ, παρακάμπτοντας την δαιδαλώδη νομολογία περί μετακίνησης των Δημοσίων Υπαλλήλων.

4.ΔΙΟΡΘΩΣΗ-ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗ Κ.Ε.Β.Α.

Η κατά τακτά χρονικά διαστήματα επανεκτίμηση των ΛΑΘΩΝ και ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΩΝ του ΚΩΔΙΚΑ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΒΑΘΜΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ (Κ.Ε.Β.Α.), είναι επιβεβλημένη για την δίκαιη εκτίμηση του ποσοστού αναπηρίας. Με ευθύνη των Προϊσταμένων ΚΕ.Π.Α Αθηνών και Θεσ/νίκης να συγκεντρωθούν σε ΕΙΔΙΚΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ-ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ, οι παρατηρήσεις των ιατρών για τα κενά και τις παραλείψεις του Κ.Ε.Β.Α., ώστε να ληφθούν υπ' όψιν για την ανανεωμένη και συμπληρωμένη επανέκδοσή του.