



Βασ. Σοφίας 127, Αθήνα 115 21  
Τηλ. 211 8002680  
211 0172002  
Fax: 211 8009357  
email: [info@myasthenia.gr](mailto:info@myasthenia.gr)



Ημερομηνία: 11/03/2015

Αρ. Πρωτ.: 670

**Θέμα: "Αναθεώρηση θεσμικού πλαισίου ΚΕΠΑ, εξειδικευμένο επίδομα και λοιπές διατάξεις"**

Προς: κ. Γιώργο Ρωμανιά,  
Γενικό Γραμματέα Κοινωνικής Ασφάλισης

Αξιότιμε κύριε Γενικέ,

Θέλουμε αρχικά να σας συγχαρούμε για τον διορισμό σας και να σας ευχηθούμε καλή επιτυχία στο δύσκολο έργο σας.

Ο Σύλλογος Μυασθενικών Ελλάδος δημιουργήθηκε το 2008 είναι μέλος του EuMGA και της EuroGRDIS και αυτή την περίοδο αριθμεί περίπου 500 μέλη. Είναι γνωστό ότι οι ασθενείς με το αυτοάνοσο νόσημα **Myasthenia Gravis** έχουν σοβαρή διαταραχή του ανοσοποιητικού συστήματος και είναι στην μεγάλη τους πλειοψηφία νέοι άνθρωποι.

Με το έγγραφο μας αυτό θέλουμε να επισημάνουμε και να καταδείξουμε τις παθογένειες που αφορούν στο σημερινό σύστημα πιστοποίησης και αξιολόγησης της αναπηρίας, γνωστό ως ΚΕΠΑ. Η ανασυγκρότηση των ΚΕΠΑ αποτελεί μέγιστο θέμα, καθώς με την Γνωμάτευση Αναπηρίας μπορούν τα μέλη μας να διεκδικήσουν τη χορήγηση οικονομικών και κοινωνικών παροχών. Ζητάμε λοιπόν:

1. **Ελαχιστοποίηση του χρόνου αναμονής των αιτούντων στα ΚΕΠΑ και ταυτόχρονα να ισχύσουν οι διατάξεις του άρθρου 66 του ν. 4144/2013 που αφορούν στη συνέχιση**

χορήγησης της σύνταξης, επιδόματος, ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά το χρόνο αναμονής, χωρίς υπαιτιότητα του αιτούμενου.

2. Άμεση σύγκληση της Επιστημονικής Επιτροπής του άρθρου 7 του ν. 3863/2010 υπό την προϋπόθεση της άμεσης επανασύστασής της για την εξέταση αιτημάτων που έχουν υποβληθεί από οργανώσεις ατόμων με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις για την ένταξη πρόσθετων κατηγοριών αναπηρίας/χρόνιας πάθησης στον Πίνακα των 43 μη αναστρέψιμων παθήσεων της Υπουργικής Απόφασης όπως αυτή δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 2906/18.11.201. *Ο σύλλογος έχει καταθέσει φάκελο στον αρμόδιο φορέα με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά καθώς και τις απαραίτητες ιατρικές γνωμοδοτήσεις ώστε η **Μγυσθήνεια Γρανιά** να ενταχθεί στον συγκεκριμένο πίνακα.*
3. *Να επεκταθεί η λειτουργία των ΚΕΠΑ στις νησιωτικές περιοχές καθώς έχει παρατηρηθεί συνεχόμενη μεγάλη αναμονή για τους αιτούντες κατοίκους.*
4. Το Ειδικό Σώμα Ιατρών ΚΕΠΑ να συσταθεί εκ νέου και θα πρέπει να προβλεφθεί με νέες διατάξεις η επιστημονική και κοινωνική εκπαίδευση των μελών του, τα οποία θα πρέπει να έχουν γνώσεις ιατρικών και κοινωνικών επιστημών, αφού η πιστοποίηση της αναπηρίας είναι μία άκρως εξειδικευμένη επιστημονική διαδικασία.
5. Ο Πίνακας Προσδιορισμού Ποσοστών Αναπηρίας είναι αναγκαίο να παρουσιάζεται σύγχρονος και επικαιροποιημένος ανά τακτά χρονικά διαστήματα, όπως άλλωστε ορίζει και το άρθρο 28 του ν. 4038/2013.
6. Οι Γνωματεύσεις Αναπηρίας και οι αποφάσεις των Υγειονομικών Επιτροπών δεν είναι επαρκώς αιτιολογημένες βάσει ιατρικών στοιχείων. Η ανεπαρκής ιατρική αιτιολόγηση των Γνωματεύσεων Αναπηρίας συνοδεύεται και από καταγγελίες των εξεταζόμενων, που αναφέρονται σε πλημμελή γνώση των ιατρών επί των ιατρικών δικαιολογητικών που είχαν καταθέσει στο στάδιο προελέγχου. Επίσης παρατηρούνται τραγικές αποκλίσεις των ποσοστών αναπηρίας μεταξύ Γνωματεύσεων που είχαν εκδοθεί από τις προϊσχύουσες Υγειονομικές Επιτροπές Νομαρχιών Ασφαλιστικών Ταμείων και λουτών φορέων και Γνωματεύσεων Αναπηρίας ΚΕΠΑ. Οι Υγειονομικές Επιτροπές των ΚΕΠΑ χωρίς καμία αιτιολόγηση προχωρούν στην αναγραφή νέων ορολογιών στις Γνωματεύσεις Αναπηρίας, που δεν συμπίπτουν με τις ιατρικές εκθέσεις θεραπόντων ιατρών ακόμα και εξειδικευμένων Κέντρων Δημοσίων Νοσοκομείων. Όλα τα προηγούμενα οδηγούν στη διακοπή οικονομικών και κοινωνικών παροχών.
7. Σε συνέχεια της προηγούμενης παραγράφου αναφέρουμε την περίπτωση του εξωδρυματικού επιδόματος που σύμφωνα με τον νόμο 3232/04 έχουν το δικαίωμα να λαμβάνουν όσοι πάσχουν από βαρεία μυασθένεια και έχουν κριθεί από τις Υγειονομικές Επιτροπές των ΚΕΠΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. Σύμφωνα με καταγγελίες μελών μας, το τελευταίο διάστημα, παρά το γεγονός ότι διαθέτουν σχετική γνωμάτευση με το προαναφερόμενο

ποσοστό, δεν έχουν καταστεί δικαιούχοι του επιδόματος αυτού. Σε άλλες περιπτώσεις το ποσοστό αναπηρίας που λαμβάνουν μειώνεται χαρακτηριστικά και πέφτει στο οριακό 50%, ώστε να είναι σύμφωνο και με το ΦΕΚ 1506 Β / 04-05-2012, και έτσι να κατοχυρώνονται και νομικά οι εκδίδοντες την γνωμάτευση γιατροί, ερχόμενο σε πλήρη αναντιστοιχία με συνεχόμενες παρελθοντικές κρίσεις όπου οι πάσχοντες έπαιρναν κάθε φορά 67% και άνω, καθώς και το περί λόγω επίδομα-βοήθημα. Εν κατακλείδι, από τον τρόπο με τον οποίο λειτουργούν οι Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕΠΑ, πρώτου και δεύτερου βαθμού (ΑΥΕ & ΒΥΕ), αποδεικνύεται ότι το νέο Σύστημα Πιστοποίησης και Αξιολόγησης της Αναπηρίας αποτελεί εργαλείο δημοσιονομικού ελέγχου και περικοπής δημοσίων κοινωνικών δαπανών.

8. Για να δοθεί λοιπόν μια νόμιμη και μόνιμη λύση σε όλα τα προαναφερθέντα, ζητάμε τον ολοκληρωτικό διαχωρισμό του ποσοστού αναπηρίας που δίνεται από τα ΚΕΠΑ από τις παροχές του κάθε ασφαλιστικού φορέα.
9. Να αποσυρθεί άμεσα η απαράδεκτη ΥΑ Φ11/321/1119/79/27-03/2013 σύμφωνα με την οποία: «αναστέλλεται η καταβολή του εξωιδρυματικού επιδόματος στις περιπτώσεις νοσηλείας του δικαιούχου, σε οποιαδήποτε μορφή νοσηλευτικό ίδρυμα για χρόνια πάθηση με δαπάνες του ασφαλιστικού φορέα, ανεξάρτητα από το χρονικό διάστημα νοσηλείας του.»

*Κύριε Γενική Γραμματέα, στην σημερινή ανθρωπιστική κρίση που έχει οδηγήσει η χώρα, τα ΑΜΕΑ αποτελούν χωρίς αμφιβολία τον παράγοντα εκείνο που χρήζει άμεσης αντιμετώπισης και βοήθειας από την Πολιτεία. Ελπίζουμε σε μια καλή συνεργασία μαζί σας, είμαστε βέβαιοι ότι θα μελετήσετε με προσοχή τα αιτήματά μας, και θεωρούμε ότι θα αντιμετωπίσετε τις θέσεις μας με δίκαιο τρόπο.*

Με εκτίμηση,

Η Πρόεδρος  
Ευγενία Μαυριδάκη

Ο Γραμματέας  
Κατάνης Μεστρούτος

