

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ

Από το υπ' αριθ. **13/2008** πρακτικό συνεδρίασης
του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Βέροιας

Αρ. απόφ. **383/2008**

Π ε ρ ί λ η ψ η

Έγκριση της αριθ. 11/2008 απόφασης
Δ.Σ. του Ν.Π. «Δημοτικό Ιατρείο
Βέροιας» για κατάρτιση του Οργανισμού
Εσωτερικής Υπηρεσίας του.

Σήμερα **30 Ιουνίου** του έτους **2008** ημέρα της εβδομάδας **Δευτέρα** και ώρα **20:00** συνήλθε σε τακτική συνεδρίαση το Δημοτικό Συμβούλιο στην αίθουσα συνεδριάσεων του Δημοτικού Συμβουλίου Βέροιας, Μητροπόλεως 46, στο Δημαρχείο, ύστερα από την με ημερομηνία **26-6-2008** γραπτή πρόσκληση του Προέδρου που δόθηκε σ' όλους τους Συμβούλους, τους Προέδρους Τοπικών Συμβουλίων, τον Πρόεδρο του Τοπικού Συμβουλίου Νέων και στην Δήμαρχο, σύμφωνα με το άρθρο 95 του Ν. 3463/2006 «Κύρωση του Κώδικα Δήμων και Κοινοτήτων και το άρθρο 7 του Ν. 3443/2006.

Αφού διαπιστώθηκε ότι παραβρίσκεται η Δήμαρχος και ότι υπάρχει νόμιμη απαρτία αφού επί συνόλου **27** μελών βρέθηκαν παρόντα **23** μέλη.

<u>Παρόντες</u>	<u>Απόντες</u>	<u>Παρόντες Πρόεδροι Τ.Σ.</u>
1. Δ. Δάσκαλος	Μ. Σουμελίδης	Σ. Διαμαντής
2. Τ. Χατζηαθανασίου	Χ. Γεωργιάδης	Ι. Καπετανίδης
3. Γ. Μιχαηλίδης	Β. Γιαννουλάκης	Σ. Κρομμύδας
4. Π. Παυλίδης	Σ. Παναγιωτίδης	Η. Σοφιανίδης
5. Π. Τσαπαρόπουλος		
6. Σ. Μηλιόπουλος		<u>Απόντες Πρόεδροι Τ.Σ.</u>
7. Ν. Μωυσιάδης		Π. Ποταμόπουλος
8. Α. Δελαβερίδης		Π. Πιτούλιας
9. Α. Τσιάρας		Γ. Μανακούλης
10. Ν. Τσιαμήτρος		Β. Ρήσσου
11. Ν. Μαυροκεφαλίδης		Ι. Ταρασίδης
12. Κ. Συμεωνίδης		
13. Μ. Τρανίδης		<u>Απών Πρόεδρος Τ.Σ. Νέων</u>
14. Α. Παπαστεργίου		Κ. Καπανίδης
15. Γ. Κάκαρης		
16. Χ. Σκουμπόπουλος		
17. Ι. Ακριβόπουλος		
18. Ε. Σοφιανίδης		
19. Μ. Σακαλής		
20. Μ. Τσιαμήτρου-Καραχατζή		
21. Ε. Γουναράς		
22. Ι. Καλαϊτζίδης		
23. Γ. Ορφανίδης		

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: 1) Κατά την προ ημερήσιας διάταξης συζήτηση προσήλθε ο κ. Τ. Χατζηαθανασίου και αποχώρησαν οι κ.κ. Ε. Σοφιανίδης, Σ. Διαμαντής, Η. Σοφιανίδης.

2) Κατά τη συζήτηση της υπ' αριθ. 363/2008 απόφασης προσήλθαν οι κ.κ. Α. Παπαστεργίου, Μ. Τρανίδης

3) Κατά τη συζήτηση της υπ' αριθ. 364/2008 απόφασης αποχώρησαν οι κ.κ. Μ. Τρανίδης, Ε. Γουναράς.

4) Κατά τη συζήτηση της υπ' αριθ. 365/2008 απόφασης αποχώρησε ο κ. Ι. Ακριβόπουλος.

5) Κατά τη συζήτηση της υπ' αριθ. 367/2008 απόφασης αποχώρησε ο κ. Γ. Ορφανίδης.

6) Κατά τη συζήτηση της υπ' αριθ. 375/2008 απόφασης αποχώρησαν οι κ.κ. Δ. Δάσκαλος, Α. Δελαβερίδης, Ι. Καλαϊτζίδης.

7) Κατά τη συζήτηση της υπ' αριθ. 377/2008 απόφασης προσήλθε ο κ. Δ. Δάσκαλος.

Στη συνέχεια ο προεδρεύων δεύτερος πλειοψηφών δημοτικός σύμβουλος Δ. Δάσκαλος, εισηγούμενος το 22^ο θέμα της ημερήσιας διάταξης, έθεσε υπόψη του συμβουλίου το από 26-6-2008 εισηγητικό σημείωμα της Δημάρχου, που έχει ως εξής:

Το Διοικητικό Συμβούλιο του δημοτικού Νομικού Προσώπου με την επωνυμία «Δημοτικό Ιατρείο Βέροιας» με την αριθ. 11/2008 απόφασή του κατάρτισε τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας του.

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 240 και της παρ. 2 του άρθρου 234 του Ν. 3463/06 «Κώδικας Δήμων και Κοινοτήτων» οι κανονισμοί λειτουργίας και οι οργανισμοί εσωτερικής υπηρεσίας των Νομικών Προσώπων καταρτίζονται από τα διοικητικά συμβούλια και εγκρίνονται από τα οικεία δημοτικά συμβούλια.

Υστερα από τα παραπάνω παρακαλείται το Δημοτικό Συμβούλιο να αποφασίσει σχετικά.

Επίσης ο πρόεδρος έθεσε υπόψη του συμβουλίου και την υπ' αριθ. 11/2008 απόφαση του δ/κού συμβουλίου του νομικού προσώπου του Δήμου «Δημοτικό Ιατρείο Βέροιας», με την οποία καταρτίστηκε ο Οργανισμός Εσωτερικής Υπηρεσίας του, όπως ειδικότερα αναφέρεται στην παραπάνω απόφαση του δ/κού συμβουλίου.

Και κάλεσε το συμβούλιο ν' αποφασίσει σχετικά.

Δήμαρχος: Επειδή θα μιλήσουν οι πλέον ειδικοί, εγώ να πω μόνο μία κουβέντα. Σε συνάντηση που είχαμε στις 25 Μαρτίου με τον υφυπουργό Υγείας κ. Κωνσταντόπουλο εδώ στη Βέροια συζητήσαμε αυτό το θέμα και είπε ότι είναι έτοιμο το νομοσχέδιο για την πρωτοβάθμια περίθαλψη κι όποιοι είναι έτοιμοι και καταθέσουν έγκαιρα φάκελο αυτοί θα είναι και οι ωφελημένοι. Μάλιστα μου υπέδειξε να πάρουμε παράδειγμα το δημοτικό ιατρείο του Αμαρουσίου που το θεωρούσε ως πρότυπο που συνάδει και με το σχέδιο νόμου που είχε το υπουργείο. Βέβαια είχε πει ότι επρόκειτο το σχέδιο νόμου να κατατεθεί τον Μάιο, ο Μάιος παρήλθε, ο Ιούνιος παρήλθε και νομίζω ότι κι αυτό πάει σαν τα χρήματα των φυλάκων ή της μερικής απασχόλησης. Υπομονή έχουμε όμως και θα περιμένουμε. Αυτό που έχει μεγαλύτερη σημασία είναι ότι θα πρέπει να είμαστε έτοιμοι μ' αυτόν τον πλήρη οργανισμό διότι το δημοτικό ιατρείο και σύμφωνα με τις διαβεβαιώσεις των στελεχών της Διαχειριστικής Αρχής και του γενικού γραμματέα της Περιφέρειας θα ενταχθεί στο ΕΣΠΑ. Είναι δηλαδή μία από τις επιλέξιμες δράσεις. Γι' αυτό ακριβώς είπαμε να είμαστε απολύτως έτοιμοι μ' έναν πλήρη οργανισμό.

Προεδρεύων: Ερωτήσεις.

Τσιαμήτρον: Στην απόφαση του Δ.Σ. του Δημοτικού Ιατρείου, που είναι κατά πλειοψηφία δεν αναφέρεται ποιος διαφώνησε.

Χατζηαθανασίου: Διαφώνησε ο κ. Π. Τσαπαρόπουλος

Προεδρεύων: Τοποθετήσεις.

Σακαλής: Σήμερα έρχεται στο δημοτικό συμβούλιο η έγκριση ή μη απόφασης Δ.Σ. του Ν.Π. «Δημοτικό Ιατρείο Βέροιας» για κατάρτιση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του. Θα ανατρέξουμε λίγο στο παρελθόν για μία σύντομη ιστορική αναδρομή και να θυμηθούμε πώς ξεκίνησε το δημοτικό ιατρείο. Όταν πρωτοήρθε το θέμα εδώ τότε ο κ. Χ'Αθανασίου μας μίλησε για ένα ιατρείο μικρό, ευέλικτο που θα παρέχει πρωτοβάθμια περίθαλψη και μάλιστα θα λειτουργεί με εθελοντές. Χρόνο με το χρόνο αυτό άρχισε να γιγαντώνει, δεν θα πω από πόσα κύματα πέρασε, πόσες επιστροφές αποφάσεων είχαμε κ.λ.π. και σήμερα φτάνουμε στο σημείο, εκτός από το θέμα που συζητήσαμε προηγουμένως για την στέγαση του δημοτικού ιατρείου να εγκρίνουμε και τον εσωτερικό οργανισμό υπηρεσίας. Βλέπω ότι καλούμαστε σήμερα να εγκρίνουμε και οργανικές θέσεις και βλέπω ότι στις

θέσεις προσωπικού με σχέσεις εργασίας δημοσίου δικαίου είναι 16 στον αριθμό κι άλλες 9 θέσεις προσωπικού με σχέσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Εκ των προτέρων λέω ότι δεν είμαι αντίθετος αλλά απλά πρέπει να θυμηθούμε και κάποια θέματα. Τελικά αυτό το μικρό κι ευέλικτο ιατρείο που θα δούλευε με εθελοντές βλέπω ότι έχει γιγαντωθεί πάρα πολύ και ήδη, αν εξαιρέσουμε τους βρεφονηπιακούς σταθμούς και τα δημοτικά αθλητικά κέντρα, πρέπει να είναι το μεγαλύτερο σε αριθμό. Δε νομίζω με 25 άτομα προσωπικό να υπάρχει άλλο νομικό πρόσωπο του Δήμου Βέροιας. Αντιλαμβάνεστε τι θέλω να πω χωρίς, όπως είπα, να είμαι κατά, αλλά βλέπω εδώ ότι καλούμαστε να επιλέξουμε και νόμιμο προσωπικό φυσικά με τη διαδικασία που προβλέπει ο νόμος, βλέπω ότι γίνεται μία αυτοτελή υπηρεσία με δύο τμήματα, διοικητικών – οικονομικών υπηρεσιών, τμήμα υγειονομικών υπηρεσιών, με γραφεία κοινωνικών υπηρεσιών, υγειονομικού προσωπικού, γραφείο διοικητικού, οικονομικού κ.λ.π. Αντιλαμβάνεστε πως αυτό για να λειτουργήσει χρειάζονται και αντίστοιχοι πόροι. Από τη μια επικαλούμαστε τα οικονομικά του δήμου κι από την άλλη να στήνουμε ένα δημοτικό ιατρείο με τις παραμέτρους που είπα και το οποίο θα κληθούμε μεθαύριο να το στηρίξουμε από τη στιγμή που το εγκρίνουμε και για να στηριχθεί αυτό, με τα άτομα που πρέπει να μπουν στο δημοτικό ιατρείο, χρειάζεται πολύ χρήμα. Επαναλαμβάνω κε Χ'Αθανασίου ότι δεν είμαι αντίθετος, να προχωρήσουμε αλλά απλά ήθελα να θυμίσω πως ξεκινήσαμε και τελικά που φτάσαμε και δεν ξέρω ακόμη που θα φτάσουμε. Τελικά θα είμαστε ένα δημοτικό ιατρείο ή ένα κέντρο υγείας ή ένα μικρό νοσοκομείο; Θα αντικαταστήσουμε το νοσοκομείο; Γιατί με τις ειδικότητες που βλέπω εδώ νομίζω ότι λίγο παρατραβάει.

Χατζηαθανασίου: Καταρχάς να ξεχωρίσουμε δύο πράγματα: Άλλο οι σκοποί του δημοτικού ιατρείου κι άλλο ο οργανισμός που έχει να κάνει μ' έναν σχεδιασμό σε βάθος χρόνου, που κατά την άποψή μου έτσι πρέπει να κάνουμε δηλαδή να σχεδιάζουμε και σε βάθος χρόνου. Δεν ξέρω πότε θα γίνει ο τοκετός, σε ένα – δύο χρόνια, αλλά κυοφορείται νομοσχέδιο που αφορά την πρωτοβάθμια υγεία φροντίδας. Σας έδωσα κάτι έγγραφα όπου θα επικαλεστώ δύο τρία στοιχεία που επικαλείται ο ίδιος ο Αβραμόπουλος. Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας χωρίς την Τοπική Αυτοδιοίκηση δεν νοείται. Δεν υποκαθιστά κανένα νοσοκομείο αλλά ίσα ίσα αυτό πάει να αναπληρώσει το ιατρείο. Πάει να αναπληρώσει την πρωτοβάθμια φροντίδα που λείπει και πρέπει ν' απαλλαγεί το νοσοκομείο απ' αυτό το στοιχείο για να ασχοληθεί με τη δευτεροβάθμια φροντίδα. Για να έχει κανείς υπηρεσίες επιπέδου όταν χρειάζεται να πάει στο νοσοκομείο πρέπει να φύγει η πρωτοβάθμια φροντίδα από το νοσοκομείο, να μην ασχολείται δηλαδή με το βήχα και με το σπυράκι και με το οποιοδήποτε αστείο πράγμα που ασχολείται η πρωτοβάθμια φροντίδα. Άρα λοιπόν στο νοσοκομείο έρχεται αρωγός η πρωτοβάθμια φροντίδα. Το εργαλείο αυτό λοιπόν δεν έχει καμία απολύτως αντίθεση και αντίφαση με τον αρχικό σκοπό, παρόλο που θα είναι ευχής έργο να μπορεί να υλοποιήσει αυτόν τον σχεδιασμό και ν' ασχοληθεί πράγματι με όλο το φάσμα των ασθενειών που περιγράφονται στον Οργανισμό. Ενδεχομένως σε είκοσι χρόνια να το φτάσει. Ενδεχομένως όμως, να προκύψει και κάποια καινούργια δυνατότητα, και το λέει πάλι εδώ ο κ. Αβραμόπουλος κι επιτρέψτε μου να τον επικαλούμαι γιατί είναι υπουργός όλων μας, δηλαδή η προγραμματική σύμβαση που υπεγράφη με τον Δήμο Αθηναίων και δόθηκαν λεφτά μέσω προγραμματικής σύμβασης για τα δημοτικά ιατρεία του Δήμου Βέροιας, μία προγραμματική σύμβαση 10 εκατ. ευρώ. Θα μου πείτε αυτός ο δήμος είναι κυβερνητικής επιλογής και ανήκει στη Νέα Δημοκρατία; Εγώ δεν το θεωρώ έτσι. Θεωρώ ότι όλοι ανήκουμε στην ίδια χώρα, στο ίδιο κράτος και με το ίδιο πείσμα θα πρέπει να διεκδικήσουμε, μέσω προγραμματικών συμβάσεων, να λειτουργήσουν δημοτικά ιατρεία. Μ' αυτή τη λογική λοιπόν πιστεύω ότι το δημοτικό ιατρείο θα

πρέπει να σχεδιάζει περισσότερο από την αρχική του εφαρμογή. Παρόλα αυτά όμως, παρά τις όποιες ενδεχόμενες προοπτικές που μπορεί να ανοιχτούν, για να καθησυχάσει τους φόβους ενδεχομένως των γιατρών που θα τους πάρει πελατεία λέει ο κανονισμός ότι θ' ασχοληθεί με τις ειδικές κατηγορίες με τις ειδικές πληθυσμιακές ομάδες, με ευπαθείς ομάδες πληθυσμού. Η επιλογή αυτού του διοικητικού συμβουλίου του δημοτικού ιατρείου, εφόσον πέρασε σαν απόφαση από εδώ, θα είναι σεβαστή καθ' όλη τη διάρκεια της θητείας του. Δεν πρόκειται να αλλάξει η απόφαση των τριών διορισμένων δηλ. του γιατρού, της νοσηλεύτριας, της επισκέπτριας και βεβαίως δεν μπορεί ν' αλλάξει ο προσανατολισμός, δηλ. ν' ασχοληθούμε με τις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού. Από εκεί και πέρα έχετε στα χέρια σας άλλα δημοτικά ιατρεία όπου πήραμε ενδεικτικά δύο – τρία όπως της Αγίας Παρασκευής, Αθήνας, τον Οργανισμό Αμαρουσίου και το δημοτικό ιατρείο της Πολίχνης. Αυτά τα δημοτικά ιατρεία αναφέρουν σαφώς ότι σχεδιάζεται παράλληλα το αύριο της παρουσίας τους στο χώρο και της παραχώρησης υπηρεσίας στους δημότες και στις δημότισσες ανεξάρτητα αν είναι ευπαθείς ή όχι ομάδες. Το δημοτικό ιατρείο της Αγίας Παρασκευής έχει μία πληθώρα ειδικοτήτων εν ενεργεία. Αυτοί πονάνε περισσότερο τους πολίτες κι εμείς λιγότερο; Δεν φαντάζομαι. Πιστεύω λοιπόν ότι θέλουμε ένα δημοτικό ιατρείο ανεπτυγμένο, σε βάθος χρόνου γιατί δεν έχουμε λεφτά για να ανταποκριθούμε σε τέτοιες απαιτήσεις. Ας ξεκινήσουμε όμως. Ας κάνουμε το εργαλείο που θα μας δίνει τα χέρια να διεκδικούμε με προγραμματικές συμβάσεις κάτι καλύτερο απ' αυτό το λίγο, απ' αυτό το κολοβό που στην αρχή ξεκινάμε. Μ' αυτή τη λογική λοιπόν προτείνει ένα εργαλείο ολοκληρωμένο, με τη δυνατότητα να ανασύρουμε κάθε φορά ό,τι μας προκύπτει και να προχωράμε. Βεβαίως δεν ξέρουμε πότε θα προκύπτουν οι δυνατότητες αλλά ας είμαστε έτοιμοι εμείς γιατί δεν είναι λογικό να είμαστε ανέτοιμοι και να λέμε πάμε να υπογράψουμε μία προγραμματική σύμβαση και βάσει του οργανισμού να μας λένε ότι μας φτάνουν 10.000 ευρώ. Εμείς έχουμε λοιπόν έναν οργανισμό ανεπτυγμένο, έναν πλήρη οργανισμό κι από εκεί προχωράμε. Με αυτή τη λογική, θεωρούμε ότι αυτός ο οργανισμός ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες ενός δημοτικού ιατρείου το οποίο καλείται να αναλάβει το μερτικό του στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

Γσαπαρόπουλος: Σήμερα καλούμαστε εδώ ν' αποφασίσουμε σχετικά με τον οργανισμό εσωτερικής λειτουργίας του δημοτικού ιατρείου κι αυτό σαν μία συνέχεια της απόφασης που είχαμε πάρει σ' ένα δημοτικό συμβούλιο για την ανάπτυξη, για πρώτη φορά, πραγματικά ενός κοινωνικού θεσμού δηλ. του δημοτικού ιατρείου, ενός θεσμού που στοχεύει στην πρόληψη και στη φροντίδα των ευπαθών κοινωνικών ομάδων που όχι βέβαια η μοίρα αλλά η σημερινή κοινωνική πραγματικότητα, αποτέλεσμα ενός μοντέλου ανάπτυξης, τους τοποθέτησε στις παρυφές της κοινωνίας. Θεωρώ, προσωπικά σαν άτομο, μ' αυτή τη συγκεκριμένη πολιτική μου κουλτούρα, αλλά θέλω να πιστεύω και όλοι μας, σαν γιατρός που υπηρέτησα και υπηρετώ την πρωτοβάθμια περίθαλψη, σαν μέλος της συγκεκριμένης δημοτικής παράταξης αλλά και σαν μέλος της τοπικής κοινωνίας μας, ότι αυτή η ιστορική απόφαση του δημοτικού συμβουλίου, που είναι ταυτόχρονα και βαθιά ανθρώπινη, στοχεύει στο να διασφαλιστεί η κοινωνική συνοχή μέσα από μία ισότιμη και εν δυνάμει συμμετοχή στο πολυτιμότερο αγαθό, της υγείας και της ανθρώπινης αξιοπρέπειας. Είναι ένα σοβαρό κριτήριο για μένα, πραγματικά μιας πολιτισμένης κι ανθρώπινης κοινωνίας, αυτή η ισότιμη πρόσβαση στο αγαθό της υγείας. Επειδή όμως πιστεύω ότι αυτό το εγχείρημά μας που προσπαθούμε να κάνουμε, είναι σοβαρό και θα ήθελα να μην αποτύχει, πιστεύω ότι έχει εξίσου ενδιαφέρον, πέρα από τη θεωρητική προσέγγιση του ζητήματος και το πώς θα χτιστεί αυτός ο συγκεκριμένος θεσμός ώστε να είναι αποτελεσματικός και στα πλαίσια της πολιτικής μας. Στο προηγούμενο λοιπόν συμβούλιο ορίσαμε ένα γενικό πλαίσιο λειτουργίας κι όσον αφορά τα άτομα, τις

ειδικότητες και το σύνολο των ατόμων που θα πάρουμε και συγκεκριμένα είπαμε ότι είναι ο γιατρός, η νοσοκόμα και η επισκέπτρια υγείας μαζί με το προσωπικό για γραμματειακή υποστήριξη που θα στελεχώσουν το δημοτικό ιατρείο και ρίχνουμε ιδιαίτερο βάρος στο δίκτυο των εθελοντών γιατρών. Έγινε μάλιστα και μία συγκεκριμένη συζήτηση με τον ιατρικό σύλλογο και υπήρξαν αμοιβαίες δεσμεύσεις και συμφωνίες ότι πραγματικά θα έχει αυτή τη λογική αυτό το δημοτικό ιατρείο. Σαν μέλος του διοικητικού συμβουλίου και συγκεκριμένα σαν αντιπρόεδρος, οφείλω να πω στο δημοτικό συμβούλιο, ότι διαφώνησα ριζικά με τη συγκεκριμένη πρόταση που πιστεύω ότι βρίσκεται έξω από τη λογική που αναπτύχθηκε στο προηγούμενο συμβούλιο κι έξω από τη λογική του δημοτικού ιατρείου που απευθύνεται σε ευπαθείς ομάδες. Να κάνω μία παρένθεση εδώ και να πω ότι όλα αυτά τα δημοτικά ιατρεία είναι πια ιατρεία πρωτοβάθμιας περίθαλψης, τα οποία δεν απευθύνονται σε ευπαθείς ομάδες, είναι διαφορετικά τα μεγέθη γιατί μιλάμε για μεγάλες πόλεις. Δεν διαφωνώ σε καμία περίπτωση με το θέμα της πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Μιλάμε για ευπαθείς ομάδες αλλά πόσοι είναι αυτοί στο σύνολο, στην τοπική μας κοινωνία, που απαιτούν ένα σύνολο ειδικοτήτων; Επίσης θεωρώ και μάλιστα σημαντικό, πως όταν στήνουμε έναν θεσμό όλοι οι παράμετροι που εμπλέκονται σ' αυτόν και ιδιαίτερα ο ιατρικός σύλλογος οφείλουμε να είναι σύμμαχοί μας σ' αυτή την κατεύθυνση υλοποίησης της πολιτικής μας γιατί, όπως είπαμε και στην αρχή, θα στηριχθούμε ιδιαίτερα στους εθελοντές. Έτσι, νομίζω ότι είναι αρκετά φρόνιμο ο ιατρικός σύλλογος να είναι αρωγός στην προσπάθειά μας. Θεωρώ ότι είναι πολύ πρώιμο, πάρα πολύ άκαιρο κι εν δυνάμει επικίνδυνο με την έννοια της στόχευσης, δηλ. ο ρόλος για τον οποίο γίνεται το δημοτικό ιατρείο και της «επιβίωσης» αυτού του θεσμού και μάλιστα στο ξεκίνημά του. Πιστεύω ότι θα πρέπει να παραμείνει ως έχει, στα αυστηρά πλαίσια έτσι όπως τα ορίσαμε στα προηγούμενα συμβούλιά μας. Δεν θα πρέπει να βιαστούμε ν' αποφασίσουμε για την πλήρη ανάπτυξη του ιατρείου με πολλές ειδικότητες γιατί πιστεύω ότι σ' αυτή τη φάση ο σκοπός μας είναι πάρα πολύ συγκεκριμένος. Θέλουμε δημοτικό ιατρείο που να απευθύνεται στις ευπαθείς ομάδες, που να κάνει πρόληψη και παροχή υπηρεσιών σ' ένα περιορισμένο κομμάτι που λέγεται «ευπαθείς ομάδες». Ας προχωρήσει η πρωτοβάθμια περίθαλψη την οποία ακούμε εδώ και δύο – τρία χρόνια. Πρέπει να πληροφορήσω ότι κανένας Αβραμόπουλος και κανένα υπουργείο δεν έχει πάρει ποτέ στα σοβαρά υπόψη, ούτε συμμετείχε το ιατρικό σώμα στη συνδιαμόρφωση θέσεων για την πρωτοβάθμια περίθαλψη, απλά υπάρχει και είναι αυτό που ήρθε και στα χέρια μας, δηλ. ένα σχέδιο νόμου πρωτοβάθμιας περίθαλψης και καλούμαστε εμείς, πριν αποφασιστεί οτιδήποτε να κάνουμε ένα δημοτικό ιατρείο που θα παίζει τον ρόλο της πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Δεν είμαι γενικά αντίθετος σ' αυτό το πράγμα αλλά ας το δούμε, ας μείνουμε στο ρόλο τον οποίο αποφασίσαμε την προηγούμενη φορά.

Παυλίδης: Από την πρώτη φορά που ήρθε το θέμα του δημοτικού ιατρείου στο δημοτικό συμβούλιο είχα τοποθετηθεί και είχα τις επιφυλάξεις μου. Σήμερα, την ώρα που καθίσαμε στα έδρανα, ήρθαν φυλλάδια για τα δημοτικά ιατρεία Αγίας Παρασκευής κ.λ.π. Δυστυχώς δεν έχω σήμερα μαζί μου αλλά θα μπορούσα κι εγώ να δώσω εκείνα που είχα πει την πρώτη φορά δηλαδή ότι τα δημοτικά ιατρεία, αυτά που υπάρχουν και συνεχίζουν να υπάρχουν, είναι αυτά που έχουν γίνει σε δήμους περίξ της πρωτεύουσας και ένα – δύο μονάχα ανά την υπόλοιπη χώρα διότι το κόστος αυτό είναι δυσβάστακτο για τους δήμους. Είναι πολύ ωραίο σαν ιδέα αλλά δυστυχώς είναι το κόστος. Σ' αυτό είμαι επιφυλακτικός από την πρώτη στιγμή και συνεχίζω να το λέω. Και σήμερα, έτσι όπως έρχεται εδώ ο οργανισμός, αυτό το αποδεικνύει. Όταν πας ν' ανοίξεις ένα μαγαζί, ή ανοίγεις ένα παντοπωλείο ή ανοίγεις ένα σούπερ μάρκετ. Όταν όμως θέλεις να κάνεις κάτι σωστό το κάνεις σούπερ μάρκετ αλλιώς είσαι μπακάλικο κι εξαφανίζεσαι από τα σούπερ μάρκετ. Όταν θα πας να προσφέρεις

τις υπηρεσίες σου στους πολίτες, στους δημότες της Βέροιας ή θα τις έχεις ολοκληρωμένες, όπως πολύ σωστά έρχεται αυτός ο οργανισμός σήμερα, ή δεν θα τις προσφέρεις και θα είσαι ένα απλό και στοιχειώδες δημοτικό ιατρείο που θα παρέχει κάποια στοιχειώδη πράγματα. Είχα πει και τότε ότι μπορεί να είναι πολύ ωραία ιδέα για τις ευπαθείς κοινωνικά ομάδες αλλά θα μπορούσε ο δήμος να προσφέρει και νομικές υπηρεσίες δωρεάν ή οτιδήποτε άλλο δωρεάν. Η υγεία είναι βέβαια κάτι που συγκινεί. Θα ήθελα να επικεντρωθώ όμως στα δημοτικά ιατρεία. Το ελληνικό κράτος ήρθε πριν λίγο χρονικό διάστημα και είπε ότι αναβαθμίζει τα δημοτικά ιατρεία παρέχοντας αυτά τα χρήματα που λένε ότι παρέχουν. Οι δήμοι που έχουν δημοτικά ιατρεία, όπως π.χ. ο δήμος Αμαρουσίου ο οποίος, αν θυμάστε καλά ο κ. Σκουμπόπουλος κουνούσε εδώ ένα φυλλάδιο με πόσα χρωστούσε και πόσα χρωστάει ακόμη, παρακαλάνε και τον κ. Κακλαμάνη και τον κ. Αβραμόπουλο να ενταχθούν κάτω από τη σκέπη του υπουργείου Υγείας και να επιδοτηθούν για να αναβαθμιστούν και το ελληνικό κράτος θα το παρουσιάσει σαν μία αναβάθμιση και προσπαθεί να τα πάρει υπό την σκέπη του. Είχα μαζί μου τότε χαρτιά από τα δικαστήρια που έχουν πάει τους δήμους οι γιατροί και το προσωπικό που εργάζεται στα δημοτικά ιατρεία γιατί ήθελαν ν' αποδείξουν ότι τα ωράρια εργασίας είναι τέσσερις ώρες στα δημοτικά ιατρεία και όχι οκτώ ώρες, ότι δεν πληρώνονταν το προσωπικό που υπήρχε, όπως δεν πληρώνεται το προσωπικό εδώ στον δικό μας τον δήμο γιατί το υπουργείο δεν στέλνει χρήματα. Απ' αυτό που έρχεται σήμερα εδώ αντιλαμβάνομαι ότι αυτή την κατάσταση ο δήμος δεν θα μπορέσει να την αντιμετωπίσει γιατί 16 άτομα τακτικό προσωπικό, ένα ΙΔΑΧ και 9 ακόμη είναι 26 άτομα, και από 20.000 ευρώ τον χρόνο είναι γύρω στις 500.000 ευρώ τον χρόνο κι αν τώρα τα φορτηγά είναι δωρεά μεθαύριο δεν θα είναι και θα πρέπει όλα να τα αγοράσουμε. Αν θέλετε, αυτό το προσωπικό έχει και επιδόματα και χίλια δυο και ξέρουμε πολύ καλά τι επιδόματα έχει. Εγώ από την αρχή διαφωνούσα σχετικά με το κόστος και σε ποιο ύψος θα φτάσει. Είχα λάβει την απάντηση ότι θα είναι εθελοντές και με χαροποιούσε αφάνταστα. Άκουγα ότι ο εθελοντισμός είναι έτσι, είναι αλλιώς, ότι μας έκαναν δωρεά οι γιατροί και ότι θέλουν εθελοντικά να προσφέρουν κ.λ.π. Ξέρετε όμως πως όταν προσφέρουμε εθελοντικές υπηρεσίες κάποιος πολίτης, αν χτύπα ξύλο γίνει ένα λάθος, θα προσφύγει κάπου και κάποιος θα είναι υπόλογος και δεν μπορεί να είναι εθελοντής ο υπόλογος. Κάποιοι, που θα λειτουργούν το δημοτικό ιατρείο, πρέπει να είναι υπεύθυνοι. Πάντα πίστευα λοιπόν ότι στο τέλος θα φτάσουμε σ' αυτό το σημείο και παρόλο που μου άρεσε σαν ιδέα και το υπερασπίζομαι διαφωνώ μ' αυτόν τον οργανισμό, μ' αυτό το προσωπικό ένα τέτοιο νομικό πρόσωπο στον δήμο που ενώ κάνουμε προσπάθειες για τους βρεφονηπιακούς σταθμούς όπου φυλάγονται τα παιδιά κάποιων που εργάζονται να κάνουμε οικονομία ή να μη δίνουμε πολλές αυξήσεις να κάνουμε δηλαδή μία συγκράτηση εξόδων και ξαφνικά να ψηφίζω 500.000 ευρώ για ένα τέτοιο προσωπικό ή υλικά ή οτιδήποτε άλλο. Εγώ προσωπικά δεν μπορώ να υποστηρίξω μία τέτοια προσπάθεια, μακάρι να την φέρετε ξανά σαν εθελοντισμό ή σαν κάτι άλλο πολύ πιο μικρό. Θεωρώ ότι ο δήμος πρέπει να ισορροπεί τις κοινωνικές του παροχές μ' αυτά τα έσοδα που εισπράττει. Θα πρέπει να αυξήσουμε τα έσοδα του δήμου για να μπορέσουμε να ανταπεξέλθουμε σ' άλλα πράγματα. Όλα είναι ωραία, κι άλλες κοινωνικές παροχές υπάρχουν αλλά δεν μπορούμε να τα γιγαντώνουμε έτσι. Δεν θέλω να συγκρίνω την υγεία με κάτι άλλο αλλά με 500.000 ευρώ θα μπορούσαμε να χτίζουμε έναν βρεφονηπιακό σταθμό κάθε χρόνο. Μην το πάρουμε ότι κάποιος ανταγωνίζεται την υγεία με κάτι άλλο αλλά θα μπορούσαμε να κάνουμε κάτι άλλο.

Προεδρεύων: Δευτερομιλίες.

Σακαλής: Αυτά που είπαμε εδώ και ακούγοντας τους συναδέλφους λίγο πολύ καταλάβαμε το πνεύμα. Εγώ θα ξεκινήσω από εκεί που τελείωσε κι έκανε πρόταση ο

κ. Τσαπαρόπουλος. Σ' αυτή τη φάση να μη δούμε την πλήρη ανάπτυξη του ιατρείου αλλά να παραμείνουμε σ' αυτό που είχαμε αποφασίσει πιο μπροστά, δηλαδή όπως ξεκινήσαμε, με τον εθελοντισμό και το πολύ-πολύ τα δύο τρία άτομα που είναι απαραίτητα, διότι, όπως είπαμε, το δημοτικό ιατρείο απευθύνεται σε συγκεκριμένη ομάδα, σε ευπαθείς ομάδες και δεν μπορεί να γίνει η ανάπτυξη για να λειτουργήσει. Για να λειτουργήσει θέλει τεράστια ποσά. Ποιος θα χρηματοδοτεί αυτό το νομικό πρόσωπο; Κάθε χρόνο θα διπλασιάζεται το ποσόν. Όσον αφορά αυτό που ανέφερε ο κ. Χ'Αθανασίου για προγραμματικές συμβάσεις, έχουμε κακή εμπειρία απ' αυτές. Έτσι ξεκίνησαν και τα ΔΗΠΕΘΕ κι ακόμη περιμένουμε γιατί μας χρωστάνε δύο και τρία χρόνια. Άλλο θέμα είναι ο εξοπλισμός. Δεν είναι μόνο τα φάρμακα που θα μας στείλει το νοσοκομείο αλλά ο εξοπλισμός μηχανημάτων όλων αυτών των γιατρών που λέμε. Για τους γιατρούς που θα διοριστούν, δεν είναι μόνο οι μισθοί και τα επιδόματα όπως ειπώθηκε, αλλά θ' ακολουθήσουν κι άλλα, θα ζητάνε δικαιώματα, εφημερίες, αργίες κ.λ.π. Εμείς είπαμε για πρόληψη, φροντίδα κι ένα μέρος της περίθαλψης. Είναι η στελέχωση του επιστημονικού προσωπικού, του νοσηλευτικού, του διοικητικού, η γραμματειακή υποστήριξη. Σαν ιδέα φαίνεται πάρα πολύ σωστή αλλά σ' αυτή τη φάση καλό είναι να περιοριστούμε σ' αυτό που ξεκινήσαμε, με βάση τον εθελοντισμό, να μην πάμε στην πλήρη ανάπτυξη και να απευθυνθούμε σε συγκεκριμένες ευπαθείς ομάδες γιατί μετά θα δημιουργηθούν κι άλλα προβλήματα. Και πρότασή μου είναι πάνω στην πρόταση του κ. Τσαπαρόπουλου να μην έχουμε πλήρη ανάπτυξη, να μείνουμε σ' αυτά που προαποφασίσαμε και μελλοντικά θα δούμε τι θα γίνει.

Χατζηαθανασίου: Ίσως να είναι και δικό μου το φταίξιμο αλλά συζητάμε για άλλα πράγματα. Ποιος μιλάει για πλήρη ανάπτυξη; Ποιος είπε ότι θα αναπτύξουμε όλους αυτούς τους γιατρούς; Πρώτον είπαμε ότι θα ξεκινήσουμε έτσι όπως το είχαμε πει, δεύτερον πάλι μπαίνει παράγραφος δηλ. με τις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού θ' ασχοληθούμε. Άρα ποιες κοινωνικές αντιδράσεις κι από πού; Μπορείτε να μου πείτε αυτό το 10% που είναι ευπαθείς ομάδες δεν έχουν την ίδια ανάγκη από ειδικότητες; Για ποια ισονομία και για ποια ισότητα θέλουμε να λέμε ότι πρεσβεύουμε; Δεν έχει ανάγκη αυτός από καρδιολόγο; Δεν έχουν ανάγκη από τις ίδιες υπηρεσίες που έχουν οι άλλοι πολίτες; Ποιος μιλάει για πλήρη ανάπτυξη; Αυτό είναι στο ιδεατό. Οργανισμό, εργαλείο έχουμε στα χέρια μας. Έτσι θα ξεκινήσουμε όπως τα περιγράψαμε. Άλλο η αφετηρία, που ξεκινάει και θα ασχοληθεί με τις ευπαθείς ομάδες και θ' ασχοληθεί με την πρόληψη. Εγώ προφανώς δεν το έδωσα καλά για να το κατανοήσετε. Μακάρι συνάδελφε Μιχάλη να μπορούσαμε να τα κάνουμε αυτά. Ο Οργανισμός σημαίνει ότι αύριο θα κάνουμε αυτά τα πράγματα; Εδώ στο δημοτικό συμβούλιο θα αποφασίζουμε. Δεν υπάρχουν δυνατότητες δηλαδή και θα κάνουμε εμείς του κεφαλιού μας να αναπτύξουμε; Πού θα τους βρούμε αυτούς τους γιατρούς; Κάθε βήμα που θα γίνεται θα περνάει από το διοικητικό συμβούλιο και από εδώ μέσα. Τα βήματα αυτά θα είναι μελετημένα, προγραμματισμένα αλλά θα έχουμε το εργαλείο για να περπατάμε. Αυτός είναι ο Οργανισμός και τίποτα άλλο. Δεν λέμε ότι αύριο αποφασίζουμε και παίρνουμε δέκα ειδικότητες. Πού θα τους βρούμε, πού θα βρούμε τα λεφτά; Σαφώς έχετε δίκιο ότι είναι δαπανηρό το έργο αλλά είναι κακό να ονειρεύεσαι τι θα γίνει στα 20 χρόνια; Κι αν δεν μπορέσουμε να το κάνουμε θα παραμείνουμε εκεί που είμαστε. Ανάλογα με τις δυνατότητές μας θα διαμορφώνουμε και θ' απλώνουμε τα πόδια μας. Είναι απλό το πράγμα. Πώς το μπερδεύουμε και λέμε για πλήρη ανάπτυξη και θα πέσει έξω ο δήμος; Και βέβαια θα πέσει έξω αν τα κάνουμε όλα αυτά. Αλλά δεν θα τα κάνουμε, Οργανισμό θέλουμε. Από κάτω βάζουμε για ευπαθείς ομάδες και είναι 10%. Πόσο πληθυσμό έχει ο δήμος; Αν κάνετε τον υπολογισμό θα δείτε αν χρειάζεται το δημοτικό ιατρείο. Μ' αυτή τη λογική και με το ότι, συνάδελφε Παυλίδη, δεν ταυτίζονται οι νομικές υπηρεσίες με την υγεία γιατί

όταν χαιρετάς κάποιον και του λες «στην υγεία σου» δεν του λες «άντε και καλές νομικές υπηρεσίες». Η υγεία είναι ό,τι πολυτιμότερο υπάρχει και δεν μπορεί να συγκρίνεται με τις νομικές υπηρεσίες που μπορεί να παρέχει ο δήμος γι' αυτό άλλωστε είναι κοινή διαπίστωση και όλων όσων εμπλέκονται με την υγεία να λένε ότι η Ελλάδα στερείται πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Η κοινή διαπίστωση είναι πως κάποτε η Τοπική Αυτοδιοίκηση θα πρέπει ν' ασχοληθεί μ' αυτά τα θέματα της υγείας, της παιδείας, να πάρει πρωτοβουλίες που έχουν σχέση με την ουσία της λύσης αυτών των προβλημάτων. Αν αυτό δεν το κάνει και δεν ονειρεύεται και δεν σχεδιάζει σε βάθος χρόνου τότε πραγματικά μένει πίσω. Το δίκτυο λοιπόν πρωτοβάθμιας υγείας που στήνεται σ' όλη την Ελλάδα πρέπει να μας βρει εμάς έτοιμους για να επιλέγουμε και να κάνουμε ό,τι μας επιτρέπουν οι οικονομικές δυνατότητες, ό,τι διαμορφώνεται μέσα στον δήμο μας και μπορούμε να το κάνουμε. Αυτός είναι ο Οργανισμός και δεν είναι πλήρης ανάπτυξη. Είναι λάθος να τονίζουμε και να λέμε ότι κάνουμε πλήρη ανάπτυξη. Κι εγώ συμφωνώ απόλυτα ότι δεν μπορούμε να την κάνουμε. Σταγόνα σταγόνα οι αποφάσεις θα έρχονται εδώ και βεβαίως η δημοκρατία αυτό επιβάλλει δηλ. να μην κάνουμε τίποτα αυθαίρετο. Με δικά μας λεφτά θα το κάνουμε; Όχι, με λεφτά του Δήμου θα το κάνουμε και θα περνάνε από εδώ μέσα. Όποιες δυνατότητες έχουμε εκείνο θα μπορούμε να κάνουμε. Απλούστατα διαμορφώνουμε ένα πλαίσιο λειτουργίας τέτοιο που να μας δίνει τις δυνατότητες να προσφέρουμε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες μετά από είκοσι χρόνια, όσοι ζούνε τότε. Αυτός είναι ο στόχος, αυτό είναι το όνειρο κι από εκεί και πέρα μπορεί ο καθένας πραγματικά να έχει τις θέσεις του.

Τσαπαρόπουλος: Έχω την εντύπωση ότι ηθελημένα μπερδεύουμε την ανάγκη της ανάπτυξης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, που πραγματικά σ' αυτόν τον τόπο υπάρχει πολύ σημαντική ανάγκη να υπάρξει εντέλει, μ' αυτό που μιλάμε δηλ. το δημοτικό ιατρείο. Όταν μιλήσαμε για το δημοτικό ιατρείο είχαμε στη σκέψη μας την πρωτοβάθμια περίθαλψη; Το δημοτικό ιατρείο έχει να παίζει συγκεκριμένους ρόλους κι αυτοί είναι δύο. Είναι το μεγάλο κεφάλαιο της πρόληψης για την τοπική μας κοινωνία και το δεύτερο έχει να κάνει με παροχή υγείας στις ευπαθείς ομάδες. Εγώ τα έχω πει στον κ. Χ'Αθανασίου και τα λέω και ενώπιόν σας. Δεν υπάρχουν συνάδελφοι, λιγότερο ή περισσότερο, που αισθάνονται πιο κοντά στους πολίτες. Όλοι μας, φαντάζομαι, σαν άνθρωποι πολιτισμένοι, νομίζω ότι μέσα μας έχουμε την ανάγκη να στεκόμαστε κοντά στους πολίτες και στο θέμα της υγείας. Άρα λοιπόν εδώ δεν υπάρχουν άνθρωποι, λιγότερο ή περισσότερο, που έχουν αυτή τη διάθεση κι αυτή την ανάγκη να υπάρχει ισονομία και ισοτιμία όλων των πολιτών ώστε να υπάρχει η ανάγκη όλων των ειδικοτήτων. Συμφωνούμε απόλυτα και όλοι νομίζω πιστεύουμε εδώ, σ' αυτή την αίθουσα, ότι όλοι οι άνθρωποι αυτοί έχουν την ανάγκη ισότιμα να συμμετέχουν στην ιατρική περίθαλψη. Νομίζω ότι αυτό το πράγμα μπορεί να κατακτηθεί από τους εθελοντές γιατρούς. Μπερδεύουμε νομίζω το εξής πράγμα. Μιλάμε για κάποια ιατρεία που έχουν σημαντικότερο πρόβλημα του κέντρου, μιλάμε εδώ για ιατρεία Αγίας Παρασκευής, ιατρεία Πολίχνης, Αμαρουσίου με χιλιάδες κόσμο όπου εκεί υπάρχει σημαντικότερο πρόβλημα πρόσβασης των ανθρώπων στους γιατρούς. Αυτή τη στιγμή εγώ δεν λέω ότι υπάρχει συνολικότερο πρόβλημα στον τόπο μας αλλά ξέρω πάρα πολύ καλά, γιατί υπηρετώ αυτό τον χώρο, ότι πάρα πολλοί άνθρωποι π.χ. στο ΙΚΑ έχουν πρόβλημα. Ο ασφαλισμένος του ΙΚΑ στη Θεσσαλονίκη, ο ασφαλισμένος του ΙΚΑ στην Αθήνα όταν έρχεται στον τόπο μας έχει άμεση εξυπηρέτηση. Κι αυτό το ξέρω γιατί το υπηρετώ είκοσι χρόνια. Σε μία ημέρα γίνονται όλα αυτά τα πράγματα. Εγώ θεωρώ την ανάγκη ότι πρέπει να υπάρχει οικογενειακός γιατρός, θεωρώ την ανάγκη ότι το νοσοκομείο δεν πρέπει να παρέχει την πρωτοβάθμια περίθαλψη γιατί είναι χώρος δευτεροβάθμιας περίθαλψης αλλά αγαπητοί συνάδελφοι μιλάμε για άλλο πράγμα. Εδώ είμαστε κι εύχομαι να ζούμε όλοι

μας, έχουμε τη δυνατότητα, όπως καλή ώρα αποφασίζουμε σήμερα αυτό το πράγμα, να το αποφασίσουμε πολύ αργότερα. Και ποιος μου λέει εμένα ότι αύριο μεθαύριο δεν θα αποφασιστεί να φύγουν οι ευπαθείς ομάδες κι αλλάζει όλο το σκηνικό; Επιμένω λοιπόν ότι το δημοτικό ιατρείο πρέπει να γίνει γι' υτούς τους συγκεκριμένους λόγους. Έναν παράγοντα και το ξαναλέω που εγώ προσωπικά θέλω να τον έχω σύμμαχο στην όλη ιστορία, είναι ο ιατρικός σύλλογος. Δεν είναι θέμα, όπως μπορεί να εννοήσουν ή να υπονοήσουν μερικοί, γιατί εξάλλου το πιστεύω κι εγώ ότι δηλ. το άνοιγμα της πρόληψης θα φέρει περισσότερο κόσμο στους γιατρούς αν ο καθένας το σκεφτεί και μ' αυτόν τον τρόπο αλλά εγώ πιστεύω σύμμαχο στη δουλειά μου τον ιατρικό σύλλογο. Όσον αφορά τον Κωνσταντόπουλο κ.λ.π., έτυχα κι εγώ σ' αυτή τη συζήτηση. Έχω κα Δήμαρχε συναντήσει τέτοιες κουβέντες, μιλάνε 15 χρόνια για πρωτοβάθμια περίθαλψη για οικογενειακό γιατρό επί ΠΑΣΟΚ, επί Νέας Δημοκρατίας και δεν τους πιστεύω αυτούς τους ανθρώπους. Δεν πιστεύω λοιπόν σε μία κουβέντα που έγινε μέσα σε κάποια πλαίσια γιατί υπάρχει κακή εμπειρία σ' αυτό το θέμα. Είναι ένα τεράστιο θέμα που οφείλει να ανοιχθεί για την κοινωνία αλλά δεν ξέρω τι το εμποδίζει.

Δήμαρχος: Ήμουν πάρα πολύ σαφής αλλά νομίζω δεν έγινα κατανοητή. Εγώ δεν έμεινα στο θέμα Κωνσταντόπουλου κ.λ.π. αλλά μίλησα για το ΕΣΠΑ που είναι πιο σημαντικό για μένα στην όλη υπόθεση. Διευκρινίστηκε ότι το πρώτο πράγμα για το οποίο θα πρέπει να είμαστε έτοιμοι είναι αυτό και το ρώτησα ειδικά και τέθηκε και εδώ και στη Θεσσαλονίκη και ήταν σαφέστατη η απάντηση. Εγώ λοιπόν δεν ρισκάρω να μην έχουμε έτοιμο έναν καλό φάκελο για να συμμετέχουμε σε δράσεις του ΕΣΠΑ, που μακάρι να βγούνε, γιατί καθώς έχουμε διαπιστώσει δεν έχει το κράτος να βάλει την ίδια συμμετοχή και καθυστερεί ν' ανοίξει αλλά κάποια στιγμή θ' ανοίξει και στην Ελλάδα. Το θέμα το μεγαλώνουμε χωρίς λόγο και δε νομίζω κανείς να διαφωνεί. Τι να έχεις έναν Οργανισμό έτσι τι να τον έχεις αλλιώς, και μάλιστα ανάλογα με τις δυνατότητες που θα υπάρχουν, όχι από δημοτικά χρήματα κε Χ'Αθανασίου αφού βασικά προσβλέπουμε στο ΕΣΠΑ. Ουδείς διαφωνεί και είμαστε όλοι προς την ίδια κατεύθυνση. Έχουμε στον Δήμο έναν Οργανισμό και όλες οι θέσεις είναι καλυμμένες μετά από τόσα χρόνια που τον έχουμε; Ποτέ δεν θα είναι καλυμμένος. Και μιλάμε τώρα για κάτι καινούργιο που θα ξεκινήσει πολύ δειλά και μακάρι να έχουμε τη δυνατότητα να το αναπτύξουμε. Δεν μας ενοχλεί αν υπάρχει εκεί στο συρτάρι ένας Οργανισμός έτσι. Αυτή είναι η άποψή μου. Κανείς δεν θα αποφασίσει να καλυφθούν όλες οι ανάγκες αλλά εδώ θα ερχόμαστε, εδώ θα συζητάμε, εμείς ή δεν ξέρω ποιοι άλλοι για το αν προστεθεί ο καρδιολόγος ή ο ουρολόγος κ.λ.π. Νομίζω ότι είναι σαφές και νομίζω δεν υπάρχει διαφωνία. Δεν είναι τόσο σοβαρό αυτό το θέμα. Ας είμαστε εμείς έτοιμοι με τον πλέον φιλόδοξο Οργανισμό κι από εκεί και πέρα μακάρι να έρθουν τα πράγματα βολικά, όχι από το κράτος γιατί απ' αυτό είμαστε πλήρως απογοητευμένοι κι όχι μόνο σήμερα κι έχουμε χορτάσει από τα πολλά λόγια, αλλά τουλάχιστον από το Δ'ΚΠΣ όπου υπάρχει αυτή η διαβεβαίωση δηλ. να είμαστε έτοιμοι. Εγώ γι' αυτό επιμένω κι αυτή είναι η άποψή μου. Είμαι σίγουρη ότι δεν διαφοροποιείστε, είστε όλοι προς την ίδια κατεύθυνση αλλά κάπου δεν μπορούμε να τα συγκεράσουμε.

Παυλίδης: Με πρόλαβε η κα Δήμαρχος γιατί τελικά απ' αυτό που δεσμεύτηκε ο κ. Χ'Αθανασίου, ότι δηλ. αυτός δεν είναι ένας Οργανισμός που υποχρεωτικά θα υλοποιηθεί σε ό,τι αφορά όλες τις προβλεπόμενες θέσεις, αλλά ένας προβλέψιμος μ' έναν ορίζοντα, ικανοποίησε την αρχική μου ανησυχία ως προς το ύψος του κόστους όλης αυτής της προσπάθειας. Ενώ αιφνιδιάστηκα από όλο αυτό το προσωπικό και όλα τα ερωτηματικά που με ζώσανε για το οικονομικό ύψος αυτής της προσπάθειας τελικά θα αλλάξω την απόφασή μου και θα στηρίξω αυτή την προσπάθεια. Οφείλω να σημειώσω ότι δεν πιστεύω κι ούτε θα συμβεί, γιατί μπορεί να μην είμαστε εμείς

αύριο δημοτική αρχή, ότι δηλ. όταν γίνεται ένας Οργανισμός αποφασίζει το διοικητικό συμβούλιο τι θα προσλάβει βάσει του Οργανισμού και δεν περνάει από εδώ μέσα καθόλου. Για να μη λέμε ότι θα περάσουν από εδώ και θα ψηφίσουμε εμείς. Όσο για τις νομικές υπηρεσίες που είπα ήταν ένα παράδειγμα. Υπάρχουν άτομα που θέλουν να κάνουν μία εγχείρηση στο εξωτερικό και δεν μπορούν αφού μιλάμε για τον χώρο της υγείας. Αλλά αν θέλετε και στο δικό μας το μυαλό γυρνάνε κάποιες προσπάθειες που έχουν κάνει στο εξωτερικό όπου δεν έχουν κάνει δημοτικά ιατρεία αλλά τις λένε πρώτες βοήθειες. Την πρωτοβάθμια φροντίδα την εννοούν και την περιορίζουν στις πρώτες βοήθειες. Τέλος πάντων είμαι πολύ περιέργος, θα παρακολουθώ αυτή την προσπάθεια, χαίρομαι που θα ξεκινήσει με χαμηλό προφίλ και θα ψηφίσω θετικά για να τιμήσω τους συναδέλφους και την προσπάθεια που ξεκινάνε.

Προεδρεύων: Τριτομιλίες.

Σακαλής: Εμείς δεν είπαμε ότι εφόσον ψηφίσουμε αύριο τον Οργανισμό αμέσως θα προκηρύξουμε και θέσεις. Θα μπορούσε όμως να είναι με τον μισό αριθμό του προσωπικού που χρειάζεται και μετά μας δίνεται το δικαίωμα να κάνουμε τροποποίηση του Οργανισμού όπως γίνεται και με όλα τα Νομικά Πρόσωπα και τις επιχειρήσεις και με τον Δήμο. Το θέμα είναι ότι αύριο ψηφίζεται αυτός, δεν θα κληθούμε να πάρουμε κάποιες θέσεις; Υπάρχει προτεραιότητα; Οι ευπαθείς ομάδες δεν έχουν ανάγκη τον παιδίατρο, τον καρδιολόγο, τον οδοντίατρο, τον ορθοπαιδικό, τον γυναικολόγο, την κοινωνική λειτουργό και τον νοσηλευτή; Εγώ δεν μπορώ να φανταστώ μετά από 10 χρόνια που είπε ο κ. Χ'Αθανασίου ένα δημοτικό ιατρείο με 27 άτομα. Διότι όταν ξεκινήσαμε και το τονίζω πάλι μιλούσαμε για εθελοντές κι ένα δημοτικό ιατρείο μικρό και ευέλικτο με 3-4 άτομα και ξαφνικά στήνουμε ένα δημοτικό ιατρείο, ένα μικρό νοσοκομείο. Εγώ λέω ότι το κράτος μας δίνει τα πρώτα 2-3 χρόνια λεφτά για να επανδρώσουμε με 27 άτομα. Τι θα κάνουμε; Αυτοί είναι οι προβληματισμοί και οι επιφυλάξεις που έχω. Εγώ είμαι υπέρ, να γίνει, αλλά φοβάμαι ότι θα στηθεί ένα γιγάντιο δημοτικό ιατρείο. Ξαναλέω ότι συμφωνώ με την πρόταση του κ. Τσαπαρόπουλου που έθεσε στην αρχή.

Χατζηαθανασίου: Μία διευκρίνιση. Ο δήμος Πολίχνης έχει 50.000 κατοίκους και είναι κατάτι μικρότερος του δήμου Βέροιας, ο δήμος Αγίας Παρασκευής είναι διπλάσιος του δήμου Βέροιας κι έχει έναν Οργανισμό εν ενεργεία με 34 γιατρούς κι άρα δεν είναι το θέμα ότι είναι τεράστιοι οι δήμοι. Όσον αφορά το πώς θα ξεκινήσει υπάρχει προγενέστερη απόφαση του διοικητικού συμβουλίου που λέει ότι ένας γιατρός γενικής ιατρικής, μία νοσηλεύτρια και μία επισκέπτρια υγείας, αυτοί αρχικά θα κάνουν το ιατρείο και ο γιατρός γενικής ιατρικής θα ξεχωρίζει κατά ειδικότητα και θα καλούνται οι εθελοντές να ανταποκριθούν στις ανάγκες που προκύπτουν. Μέσα στον Οργανισμό υπάρχει μία παράγραφος που λέει ότι ο πρόεδρος κ.λ.π. θα ασχολούνται με την εκπαίδευση των εθελοντών και με την τελευταία παράγραφο που λέει για τις ευπαθείς ομάδες διασφαλίζει από το να απλώσει το αντικείμενο. Από την άλλη μεριά, δεσμευόμενοι από την αρχική απόφαση, όταν πάλι με απόφαση για αλλαγή και ενίσχυση με βάση αυτόν τον Οργανισμό, αλλάζει ο προσανατολισμός και πρέπει να περάσει από εδώ μέσα και δεσμευόμαστε να περάσει από εδώ μέσα. Δεν θέλουμε να πάρουμε πρωτοβουλίες που μπορεί να στοιχίσουν. Από εδώ θα περάσουν όλα συνάδελφε Παυλίδη, ό,τι και να κάνουμε.

Παυλίδης: Μπορεί να μην είμαστε εμείς αλλά άλλοι.

Χατζηαθανασίου: Όσο είμαστε εμείς. Γιατί αν δεν είμαστε εμείς τότε ο καθένας μπορεί να κάνει ό,τι θέλει, να κάνει έναν Οργανισμό με τριπλάσιο προσωπικό και ό,τι του καπνίσει. Όσο είμαστε όμως εμείς είμαστε δέσμιοι των αποφάσεων που πέρασαν απ' αυτό το συμβούλιο κι αυτές είναι σαφείς. Δεν πρόκειται να παραβούμε ούτε κατά κεραία αυτά που αποφασίστηκαν. Κλείνω λοιπόν

λέγοντας ότι θα ξεκινήσουμε με τους τρεις και με τους εθελοντές, όπως είναι η πρώτη μας απόφαση. Κάθε άλλος προσανατολισμός, με βάση τον Οργανισμό, θα σημαίνει αλλαγή της απόφασης που θα πρέπει να περάσει από εδώ. Εμείς δεν θέλουμε να πάμε έναν κολοβό Οργανισμό και να μας πούνε πάρτε 20.000 ευρώ και τελειώσατε αλλά θέλουμε να είμαστε έτοιμοι για κάθε ενδεχόμενο κι από εκεί και πέρα εδώ είμαστε όποιες αποφάσεις να παίρνονται και να φιλτράρονται από το δημοτικό συμβούλιο.

Τσαπαρόπουλος: Αφού κα Δήμαρχε πραγματικά δεν διαφωνούμε, δεν μπορούμε να συγκεράσουμε όπως είπατε, δεν καταλαβαίνω τον λόγο γιατί να γίνει όλη αυτή η κουβέντα και γιατί να υπάρξει όλος αυτός ο κανονισμός εκτός αν δεν το καταλάβαμε καλά και γι' αυτό διαφωνώ ριζικά γιατί πιστεύω ότι στοχεύει σε κάτι άλλο αυτή η όλη ιστορία και δεν στοχεύει σ' αυτό που αποφασίσαμε και στο οποίο θα πρέπει να περιοριστούμε. Πιστεύω ότι είναι μία απόφαση που δυνητικά μπορεί να είναι σε πάρα πολύ διαφορετική κατεύθυνση για να μην πω τίποτα άλλο, ξεφεύγει έξω από τη λογική όλων αυτών των απόψεών μας για το τι είναι δημοτικό ιατρείο, αυτό το συγκεκριμένο που απευθύνεται στις ευπαθείς ομάδες. Από τη στιγμή που υπάρχει δημοτικό ιατρείο τι εμποδίζει την ΕΣΠΑ να χρηματοδοτήσει όλη αυτή την προσπάθεια; Το ξαναλέω ότι δεν ξέρω αν κάποιοι εδώ νομίζουν ότι εντέλει αυτό το δημοτικό ιατρείο, το συγκεκριμένο, θα είναι ένα δημοτικό ιατρείο παροχής υπηρεσιών στους πολίτες όπως είναι το ΙΚΑ. Εγώ έχω άλλη αίσθηση στο μυαλό μου κι επιμένω σ' αυτό ότι δηλ. είναι κατά τη γνώμη μου επικίνδυνη η λογική, στοχεύει σε άλλα πράγματα, θα εμπλακούμε σε άλλες λογικές, δεν θα έχουμε σύμμαχο κανέναν από τον ιατρικό σύλλογο, λογικές που θα μας οδηγήσουν σε φορέα πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Ο οποίος τι να κάνει στην προκειμένη περίπτωση, αυτό που λέγεται Δήμος Βεροίας;

Παυλίδης: Εγώ άλλαξα την αρχική μου απόφαση γιατί θεώρησα ότι οι δεσμεύσεις πως το δημοτικό ιατρείο θα ξεκινήσει μ' αυτό το στυλ πως αρκούν. Το ότι ένας Οργανισμός πρέπει να είναι προβλέψιμος όχι μόνο για αύριο αλλά για έναν χρονικό ορίζοντα πολύ μακρύτερο κι αυτό είναι αληθές κι ούτε είναι θέμα δημοτικού συμβουλίου να έρχεται κάθε φορά τροποποίηση Οργανισμού για να προσληφθεί ο ένας ή ο άλλος. Ένας Οργανισμός δεν σημαίνει ότι αύριο θα υλοποιηθεί και υπεύθυνα είναι τα άτομα που τον διοικούν, υπεύθυνα είναι και τα άτομα που θα προσλάβουν γιατί αυτά θα τον γκρεμίσουν, οικονομικά αυτά θα καταστρέψουν τον δήμο ο οποίος έχει κάποιες αντοχές κι αν κάποιος έρθει και κάνει όλες αυτές τις προσλήψεις θα εισπράξει προφανώς και το αποτέλεσμα. Κι αφού δεσμεύτηκαν ότι θα ξεκινήσει όπως ξεκίνησε νομίζω ότι αυτή η δέσμευση μας ικανοποιεί όλους γιατί ξεκινάει μία προσπάθεια που θα κρατηθεί στο τέλος σ' αυτό το επίπεδο. Είμαι κι εγώ περίεργος και λέω ότι θα παρακολουθώ. Αντιλαμβάνομαι, επειδή ακούω για ιατρικό σύλλογο και άλλους γιατρούς, ότι δεν πρέπει να μπει σε άλλα ιδιωτικά χωράφια. Να σημειώσω, ήρθε ο νομοθέτης κι έβγαλε αυτόν τον τελευταίο κώδικα με τον οποίο όπου ο δήμος πήγε να γίνει δημοτική επιχείρηση είτε μάρμαρα είτε Εληά, καταστράφηκε. Γι' αυτό κι έκαναν τις ανώνυμες εταιρίες. Προφανώς όμως, επειδή μιλάμε για υγεία, δηλαδή κάτι ευαίσθητο σίγουρα πιστεύω κι ελπίζω ότι θα είναι κάτι διαφορετικό, όπως το φανταστήκαμε σαν δημοτική αρχή και αφού υπάρχει κι ένα ΕΣΠΑ μπορούμε να ελπίζουμε και σε κάτι τέτοιο. Επομένως συνεχίζω να λέω ότι τελικά θα το ψηφίσω αφού είναι μία προσπάθεια που ξεκινάει κι αφού δεσμεύτηκαν και σαν δημοτικός σύμβουλος θα το παρακολουθώ για να βλέπω πάντα και το κόστος και την πορεία.

Προεδρεύων: Ποιοι συμφωνούν με την πρόταση του κ. Π. Τσαπαρόπουλου, όπως υποστηρίχθηκε και από τον κ. Μ. Σακαλή;

Υπέρ της πρότασης αυτής ψήφισαν 4 σύμβουλοι:

Π. Τσαπαρόπουλος, Χ. Σκουμπόπουλος, Μ. Σακαλής, Μ. Τσιαμήτρου-Καραχατζή.

Προεδρεύων: Ποιοι συμφωνούν με την αριθ. 11/2008 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Δημοτικού Ιατρείου;

Υπέρ της πρότασης αυτής ψήφισαν 12 σύμβουλοι:

Δ. Δάσκαλος, Τ. Χατζηαθανασίου, Γ. Μιχαηλίδης, Π. Παυλίδης, Σ. Μηλιόπουλος, Ν. Μωυσιάδης, Α. Τσιάρας, Ν. Τσιαμήτρος, Ν. Μαυροκεφαλίδης, Κ. Συμεωνίδης, Α. Παπαστεργίου, Γ. Κάκαρης.

Το Δ.Σ. μετά από διαλογική συζήτηση, αφού έλαβε υπόψη:

- 1.- Το από 26-6-2008 εισηγητικό σημείωμα της Δημάρχου.
- 2.- Την αριθ. 11/2008 απόφαση του Δ.Σ. του Ν.Π. «Δημοτικό Ιατρείο Βέροιας» για κατάρτιση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του.
- 3.- Τις απόψεις και προτάσεις της Δημάρχου και των δημ. συμβούλων, όπως αυτές αναπτύχθηκαν στη συζήτηση του παρόντος θέματος.
- 4.- Το αποτέλεσμα της ψηφοφορίας.
- 5.- Τις διατάξεις των άρθρων 93 & 234 παρ. 2 του Ν. 3463/2006 (Κ.Δ.Κ.).

Αποφασίζει Κατά Πλειοψηφία

Εγκρίνει την αριθ. 11/2008 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νομικού Προσώπου «Δημοτικό Ιατρείο Βέροιας» περί κατάρτισης του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του.

Η απόφαση έλαβε αύξ. αριθμό **383 / 2008**

Αφού εξαντλήθηκαν τα θέματα της ημερήσιας διάταξης λύθηκε η συνεδρίαση συντάχθηκε το πρακτικό αυτό και υπογράφηκε ως εξής:

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ

ΠΕΤΡΟΣ ΤΣΑΠΑΡΟΠΟΥΛΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΑΥΛΙΔΗΣ

Δ. Δάσκαλος
Τ. Χατζηαθανασίου
Γ. Μιχαηλίδης
Σ. Μηλιόπουλος
Ν. Μουσιάδης
Α. Δελαβερίδης
Α. Τσιάρας
Ν. Τσιαμήτρος
Ν. Μαυροκεφαλίδης
Κ. Συμεωνίδης
Μ. Τρανίδης
Α. Παπαστεργίου
Γ. Κάκαρης

Χ. Σκουμπόπουλος
Ι. Ακριβόπουλος
Ε. Σοφιανίδης
Μ. Σακαλής
Μ. Τσιαμήτρου-Καραχατζή
Ε. Γουναράς
Ι. Καλαϊτζίδης
Γ. Ορφανίδης

ΠΡΟΕΔΡΟΙ ΤΟΠΙΚΩΝ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ

Σ. Διαμαντής
Ι. Καπετανίδης
Σ. Κρομμύδας
Η. Σοφιανίδης

Ακριβές απόσπασμα
Βέροια 4-7-2008
Η Δήμαρχος

ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ
ΟΥΣΟΥΛΤΖΟΓΛΟΥ - ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ