

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ

- ***Κοινωνική Πολιτική, Υγεία & Απασχόληση***

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ (Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ): Να σας καλησπερίσουμε, να χαιρετήσουμε για τη δική σας συνδρομή και παρουσία, να ξεκινήσουμε όμως γιατί προφανώς θα έχουμε αρκετά πράγματα να πούμε και να χαιρετήσω όλους όσους σήμερα παρευρίσκεστε εδώ για να μπορέσουμε με έναν πιο επιγραμματικό σε κάποια σημεία αλλά και πιο ουσιαστικό σε άλλα σημεία ζητήματα που αφορούν την κοινωνική μας, την κοινωνική πρόνοια αλλά και την πολιτική υγείας και απασχόλησης να συζητηθούν με επάρκεια.

Κατ' αρχήν να πω κι εγώ σαν Πρόεδρος της επιτροπής και ο Αντιπρόεδρος ο Σίμος ο Δανιηλίδης ο οποίος χρόνια βρίσκεται κοντά στην επιτροπή με διάφορους ρόλους διαχρονικά της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος αλλά και θα έλεγα και η επιτροπή που από κοινού θα μιλήσουμε για ζητήματα απασχόλησης που Πρόεδρος είναι ο Νίκος ο Μελετίου, Δήμαρχος Ασπροπύργου καθώς επίσης Αντιπρόεδρος ο αγαπητός Δήμαρχος Γέρακα ο κύριος Ζούτσος θα ξεκινήσουμε λοιπόν πρωτοτυπώντας θα το έλεγα όχι με τίποτα βαρύγδουπες εισηγήσεις οι οποίες εν τοιαύτη περιπτώσει αποτελούν πάγιες θέσεις της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος που σίγουρα θα ειπωθούν και θα κατοχυρωθούν στα πρακτικά και αυτής της συνεδρίας και της κεντρικής μας γενικής συνέλευσης που όπως είναι γνωστό ολοκληρώνεται το μεσημέρι αύριο στο τακτικό μας συνέδριο που ότι ειπωθεί και μέσα από τη συνεδρία αυτή θα διατυπωθεί και εκεί.

Θα έλεγα λοιπόν - τουλάχιστον στα αποτελέσματά της - θα έλεγα λοιπόν ότι θα ακούσουμε κάποιους εργαζόμενους κατ' αρχήν οι οποίοι έχουνε διαχρονικά εργασιακά ζητήματα ενώ λειτουργικά αποτελούν τους σημαντικούς βραχίονες για να μπορέσει η

αυτοδιοίκηση στο επίπεδο της κοινωνικής μέριμνας και απασχόλησης να είναι σε ένα ευπρεπές επίπεδο. Με αυτή την έννοια και χωρίς άλλα εισαγωγικά - εξάλλου θα μας δοθεί η δυνατότητα να αναπτύξουμε τις απόψεις μας - να καλέσω στο βήμα την κυρία Προβατά η οποία είναι Αντιπρόεδρος της του Πανελληνίου Συνδέσμου Βρεφονηπιοκόμων- Νηπιαγωγών - Βρεφονηπιαγωγών και που σίγουρα θα μας φωτίσουν και με τις εισηγήσεις τους και με τα προβλήματα που ενδεχομένως υπάρχουν για να καταγραφούν και να μου επιτρέψετε να ευχαριστήσω παρουσία ημών και το στελεχιακό δυναμικό της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος που μας έχει τιμήσει σε όλες τις συνεδριάσεις των επιτροπών μας. Αναφέρομαι και στην κυρία Μανάρα και στον κύριο Μαντές, συγγνώμη, είναι ένα θέμα το θέμα αυτό και βεβαίως και στην αγαπητή την κυρία Σίμνου.

Παρακαλώ ο λόγος σε εσάς κυρία Προβατά και θα συνεχίσουμε με εργαζόμενους των διάφορων φορέων που αφορούν την αυτοδιοίκηση στα ζητήματα που συζητούμε και κατόπιν θα μπορούμε εμείς στις περαιτέρω εάν θέλετε απόψεις τις οποίες κύριε Λαμπάκη και ευχαριστούμε και για τη δική σας παρουσία εδώ, Δήμαρχος Αλεξανδρούπολης και Πρόεδρος της ΠΕΔ Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης.

Κυρία Προβατά ο λόγος σε εσάς.

ΠΡΟΒΑΤΑ: Σας ευχαριστώ πάρα πολύ. Αγαπητοί σύνεδροι και αγαπητέ σύνεδροι μάλλον καλησπέρα σας.

Ευχαριστώ πάρα πολύ τον Πρόεδρο της ΚΕΔΕ που μας κάλεσε σε αυτό το συνέδριο ώστε να μπορέσουμε να καταθέσουμε τις απόψεις μας σε ένα θέμα που είναι πάρα πολύ σημαντικό και αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο της εκπαίδευσης και ανήκει στην τοπική αυτοδιοίκηση. Συμμετέχουμε λοιπόν στις εργασίες του συνεδρίου της ΚΕΔΕ εκπροσωπώντας τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Βρεφονηπιαγωγών ο οποίος αποτελεί την πανελλήνια επιστημονική και επαγγελματική οργάνωση των παιδαγωγών προσχολικής

ηλικίας αποφοίτων Των Τμημάτων Προσχολικής Αγωγής των ΑΤΕΙ όλης της χώρας και που εργάζονται στους παιδικούς σταθμούς όλης της χώρας.

Ο σύνδεσμος συμμετέχει ενεργά στη διαδικασία διαμόρφωσης του συνολικού πλαισίου της εκπαιδευτικής πολιτικής με προτάσεις και ιδέες που κρίνονται εξαιρετικά σημαντικές από την επιστημονική κοινότητα για το σχεδιασμό ενός ωφέλιμου για όλη την κοινωνία παιδαγωγικού μοντέλου με επίκεντρο πάντα το παιδί. Και γιατί σήμερα το επιστημονικό όργανο των παιδαγωγών προσχολικής αγωγής βρίσκεται εδώ και απευθύνεται στο συνέδριο της ΚΕΔΕ; Γιατί οι πολίτες ζητούν κοινωνικό κράτος και εμείς αγωνιζόμαστε τόσο για αυτό το κοινωνικό κράτος όσο και για τα δικαιώματα των παιδιών προσχολικής ηλικίας και των οικογενειών τους. Σαφώς με γνώμονα τα επιστημονικά δεδομένα αλλά και τις διεθνείς πρακτικές.

Θα μου επιτρέψετε μια πολύ μικρή αναδρομή στα τελευταία γεγονότα. Οι κινητοποιήσεις που πραγματοποιήθηκαν με τη συνεργασία ΠΟΕ-ΟΤΑ και Πανελληνίου συνδέσμου το τελευταίο διάστημα είχαν ως αποτέλεσμα ο Υπουργός Εσωτερικών κύριος Πάνος Σκουρλέτης να προκαλέσει διευρυμένη σύσκεψη με την παρουσία του Υπουργού Παιδείας κυρίου Κώστα Γαβρόγλου, της Αναπληρώτριας Υπουργού Εργασίας κυρίας Θεανώς Φωτίου, της ΚΕΔΕ, της ΠΟΕ-ΟΤΑ, της ΔΟΕ και του ΠΑΣΥΒΝ όπου, το Μάιο μάλιστα, ναι, όπου ο Υπουργός Παιδείας επεσήμανε ότι δεν θα λυθεί καμία απολύτως απόφαση για τη διετή υποχρεωτική προσχολική αγωγή και εκπαίδευση αν δεν προηγηθεί διάλογος ανάμεσα σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Στις 09/05/2017 ο Πρωθυπουργός της χώρας κύριος Αλέξης Τσίπρας στις δηλώσεις του από το Υπουργείο Παιδείας για το πρόγραμμα της κυβέρνησης ανέφερε «βασικός πυλώνας των μεταρρυθμίσεων στην παιδεία είναι η δεκατετράχρονη υποχρεωτική εκπαίδευση αλλά όσον αφορά τα προνήπια να είναι στην ευχέρεια των γονέων να επιλέξουν τη δομή

που επιθυμούν, δηλαδή παιδικό σταθμό ή νηπιαγωγείο». Και ενώ είχαμε αυτές τις εξαγγελίες από τον Πρωθυπουργό και τον Υπουργό Παιδείας με πολύ μεγάλη έκπληξη διαπιστώσαμε ότι ο Υπουργός επανέρχεται στο θέμα επισημαίνοντας μάλιστα ότι η υποχρεωτική ένταξη παιδιών τεσσάρων ετών στα νηπιαγωγεία θα εφαρμοστεί από τη νέα σχολική χρονιά. Και διερωτόμαστε. Σε τι αποβλέπει αυτό, τι εξυπηρετεί η συγκεκριμένη νομοθετική ρύθμιση; Αυτές οι νέες εξαγγελίες του Υπουργού Παιδείας δημιούργησαν για άλλη μια φορά αναστάτωση και στην επιστημονική κοινότητα και στους γονείς και στους μάχιμους παιδαγωγούς που εργάζονται στους παιδικούς σταθμούς γιατί τυχόν εφαρμογή της θα επιφέρει δυσμενέστερες εκπαιδευτικές, κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις.

Σήμερα βρισκόμαστε σε μια καμπή πολιτικών μεταρρυθμίσεων και καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε μια νέα πραγματικότητα που με τον τρόπο της επιβάλλει την αναγκαιότητα να προχωρήσουμε σε σημαντικές τομές. Με ποια όμως κριτήρια και ποια δεδομένα; Σαφώς επιστημονικά και εναρμονισμένα με τις απαιτήσεις της σύγχρονης κοινωνίας. Να δούμε λοιπόν ποια είναι αυτά τα επιστημονικά δεδομένα; Σύμφωνα με τη διεθνή επιστημονική βιβλιογραφία της εκπαίδευσης προσχολική αγωγή και εκπαίδευση θεωρείται το συγκεκριμένο επιστημονικό πεδίο που ασχολείται με την αγωγή, εκπαίδευση και φροντίδα των παιδιών από τη γέννησή τους έως τα έξι χρόνια. Φαντάζομαι πως όλοι ξέρετε ασχέτως αντικειμένου πως τα παιδιά από μηδέν ετών πλάθονται, άρα έχουν σημασία τα συναισθήματά τους, η κίνησή τους, η νόησή τους και η ψυχολογία τους. Άρα έχει σημασία και η αγωγή τους, ναι, από τη στιγμή της γέννησής τους. Η διεθνής έρευνα καταγράφει επίσης ότι η ποιότητα στην προσχολική εκπαίδευση μέσα σε μια ολιστική προσέγγιση έχει μεγάλη επίδραση στην δια βίου εφημερία, τη σωματική και ψυχική υγεία των παιδιών στο πλαίσιο πάντα της ενιαίας προσχολικής εκπαίδευσης. Οι

παγκόσμιοι στόχοι που προωθούν την ποιότητα στην προσχολική αγωγή και εκπαίδευση κινούνται πλέον στο πλαίσιο της ενιαίας προσχολικής αγωγής. Που τι σημαίνει αυτό; Εκπαίδευση συνολικά για παιδιά ηλικίας από μηδέν έως έξι ετών χωρίς τεχνικές τομές στα τέσσερα ή στα πέντε χρόνια. Και ποιες είναι οι πρακτικές που ακολουθούνται διεθνώς; Κράτη όπως η Φιλανδία, η Σουηδία, η Δανία, η Σλοβενία, η Ζηλανδία και πρόσφατα η Ιταλία προσεγγίζουν ολιστικά την προσχολική αγωγή για τα παιδιά ηλικίας από μηδέν ή ένα έως έξι ετών και μάλιστα υπάρχει διεθνής συναίνεση ότι τα ολοκληρωμένα συστήματα για την παροχή προσχολικής εκπαίδευσης και φροντίδας που έχουν θεσπίσει τα κράτη αυτά αποτελούν βέλτιστα παραδείγματα ενώ παράγουν καλύτερα εκπαιδευτικά, κοινωνικά και οικονομικά αποτελέσματα σε σχέση με τα χωριστά ή διχοτομημένα μοντέλα. Δηλαδή μηδέν έως τέσσερα και τέσσερα έως έξι. Ενώ στα πιο ανεπτυγμένα κράτη προβαίνουν σε μεταρρυθμίσεις για να αποτρέψουν τη σχολειοποίηση της προσχολικής ηλικίας εμείς προωθούμε τη σχολειοποίηση. Καταλαβαίνουμε λοιπόν ότι η θεσμοθέτηση της δίχρονης υποχρεωτικής προσχολικής εκπαίδευσης είναι αναχρονιστική και πέρα και έξω από τις ανάγκες των παιδιών αλλά και των οικογενειών τους. Αφού τι είναι, αν μη τι άλλο τι είναι; Σχολειοποιεί την ευαίσθητη προσχολική ηλικία και τις μαθησιακές εμπειρίες των παιδιών, δημιουργεί ανομοιογένεια, ετερογένεια, μεροληψία και ρατσισμό καθώς προξενεί τεχνικές διακρίσεις και δεν δίνονται ίσες ευκαιρίες στα παιδιά ανεξάρτητα από την ηλικία τους. Αποκλείει παιδιά που προέρχονται από ευάλωτες ομάδες και μη προνομιούχα κοινωνικά στρώματα, τα αποκλείει από τους παιδικούς σταθμούς που αποτελούν σύγχρονες και ολοκληρωμένες δομές προσχολικής εκπαίδευσης και φροντίδας, δηλαδή καλύπτουν πλήρως όλες τις εκπαιδευτικές ανάγκες των παιδιών παρέχοντας παράλληλα και φαγητό και μεσημεριανή ξεκούραση και τον Ιούνιο και τον Ιούλιο, ξέρουμε πάρα πολύ καλά ότι τα νηπιαγωγεία

διακόπτουν τη λειτουργία τους από 15 Ιουνίου μέχρι 15 Σεπτεμβρίου. Αντιλαμβάνεστε αυτό τι πρόβλημα είναι για τους εργαζόμενους γονείς. Συγγνώμη για την παρένθεση. Δηλαδή αυτές οι απόψεις και η λειτουργία των παιδικών σταθμών συμφωνούν και με τα επιστημονικά δεδομένα αλλά και ανακουφίζουν τους εργαζόμενους γονείς αν θέλουμε να δούμε και το πρακτικό ζήτημα. Και τέλος προσχηματικά διαχωρίζει ηλικιακά τα παιδιά από μηδέν έως τεσσάρων και από τέσσερα έως έξι και αναπαράγει μια κατακερματισμένη προσχολική αγωγή δύο ταχυτήτων παιδικοί σταθμοί - νηπιαγωγεία που ταξικά πλήττει τους αδύναμους.

Από τα παραπάνω λοιπόν προκύπτει με σαφήνεια ότι οι εξαγγελίες για καθιέρωση διετούς υποχρεωτικής προσχολικής εκπαίδευσης βρίσκονται σε πλήρη αντίθεση με τα επιστημονικά δεδομένα, τις ιδιαίτερες ανάγκες των παιδιών προσχολικής ηλικίας και των οικογενειών τους, τις βέλτιστες πρακτικές της διεθνούς κοινότητας αλλά και τις αποφάσεις της Κομισιόν και του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου σύμφωνα με τις οποίες επισημαίνεται η αναγκαιότητα της καθολικής πρόσβασης και όχι της υποχρεωτικής όλων των παιδιών από μηδέν έως έξι ετών σε δομές προσχολικής εκπαίδευσης και φροντίδας.

Είναι επομένως πλέον καιρός και ώριμες οι συνθήκες θα λέγαμε να λάβουμε επιτέλους σοβαρά υπόψη μας τις ανάγκες των παιδιών, των γονέων και της κοινωνίας. Έτσι, λοιπόν, εάν θέλουμε μια πραγματική και ουσιαστική μεταρρύθμιση θα πρέπει να αφουγκραστούμε τις διεθνείς εξελίξεις και να πάψουμε να συντηρούμε αναχρονιστικούς νόμους τριαντακονταπενταετίας. Ας καθιερώσουμε λοιπόν τη διεύρυνση και όχι τη διχοτόμηση της προσχολικής ηλικίας, τη συνέχεια και όχι την ασυνέχεια, την καθολικότητα και όχι την αποσπασματική υποχρεωτικότητα, την ενιαιοποίηση και την αναβάθμιση και όχι την υποβάθμιση των δομών προσχολικής ηλικίας. Πιστεύουμε ότι οι πρόσφατες δηλώσεις του Πρωθυπουργού για τη δυνατότητα των γονέων να

επιλέγουν τη δομή προσχολικής αγωγής που επιθυμούν, δηλαδή παιδικό σταθμό ή νηπιαγωγείο βρίσκονται στη σωστή κατεύθυνση των διεθνών επιστημονικών δεδομένων και των βέλτιστων πρακτικών της διεθνούς κοινότητας.

Ζητάμε λοιπόν από τους συνέδρους του ετήσιου τακτικού συνεδρίου της ΚΕΔΕ να συμπεριλάβουν στο διεκδικητικό τους πλαίσιο την άμεση ανάκληση των δηλώσεων του Υπουργού Παιδείας και τη διασφάλιση της δυνατότητας καθολικής και όχι υποχρεωτικής ένταξης όλων των παιδιών προσχολικής ηλικίας σε όλες τις δομές προσχολικής αγωγής και εκπαίδευσης, παιδικοί σταθμοί και νηπιαγωγεία. Επίσης, την άμεση παρέμβαση του Πρωθυπουργού κυρίου Αλέξη Τσίπρα και την τήρηση των δηλώσεών του από 09/05/2017 - ιδιαίτερα πρόσφατες - για τη δυνατότητα των γονέων που έχουν παιδιά προνηπιακής ηλικίας να επιλέγουν τη δομή παιδικών σταθμών συν νηπιαγωγείο που επιθυμούν να εγγράψουν το παιδί τους.

Κλείνοντας θέλω να υπενθυμίσω σε όλους μας ότι η παιδεία είναι κοινωνικό αγαθό και έτσι πρέπει να την αντιμετωπίζουμε.

Σας ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ (Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ): Ευχαριστούμε την κυρία Προβατά για τα πολύ σημαντικά που ανέπτυξε και ενημέρωσε και εκείνους οι οποίοι είτε δεν γνώριζαν, είτε γνώριζαν αλλά επικύρωσαν τη δική τους γνώση και νομίζω ότι σίγουρα μας βρίσκετε συνοδοιπόρους στην προσπάθεια που είναι κοινή μας.

Θα προχωρήσουμε θα μου επιτρέψετε με τον Πρόεδρο της Περιφερειακής Ομοσπονδίας Ατόμων Με Αναπηρία Δυτικής Μακεδονίας να τον ευχαριστήσουμε τον Βασίλη τον Κούτσιανο που είναι εδώ κοντά μας να μας αναπτύξει βάσει της δικής του όχι μόνο εμπειρίας αλλά και των δικών του αποφάσεων τα ζητήματα που αφορούν τα άτομα με τα κινητικά προβλήματα και είναι και βεβαίως και εκπρόσωπος της εθνικής ομοσπονδίας.

Βασίλη ο λόγος σε εσένα.

B. ΚΟΥΤΣΙΑΝΟΣ: Ευχαριστώ κύριε Πρόεδρε.

Κυρίες και κύριοι ονομάζομαι Βασίλης Κούτσιανος, εκπροσωπώ στο σημερινό συνέδριο τον Πρόεδρο της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία κύριο Γιάννη Βαρδακαστάνη ο οποίος λόγω ανειλημμένων υποχρεώσεων δεν θα μπορέσει να παραστεί. Απευθύνει όμως το συνέδριό σας τους θερμότερους χαιρετισμούς και ευχές και για την ευόδωση των εργασιών.

Κυρίες και κύριοι όπως ήδη γνωρίζετε η επικύρωση από τη χώρα μας με το Ν.4074/2012 της Σύμβασης των Ηνωμένων εθνών για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία και του πρωτοκόλλου που τους συνοδεύει αποτέλεσε σταθμό για τους αγώνες του αναπηρικού κινήματος. Η χώρα δεσμεύτηκε ρητά για την προστασία και την παραγωγή των ανθρωπίνων δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία σε όλους τους τομείς, καθώς και τη δρομολόγηση συγκεκριμένων μέτρων και πολιτικών με στόχο την ισότιμη συμμετοχή τους στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωής της χώρας συμπληρωματικά των προβλέψεων του Ελληνικού Συντάγματος. Το επόμενο σημαντικό βήμα ιδιαίτερης επιχειρησιακής χρησιμότητας αφορούσε στον καθορισμό με βάση το άρθρο 33 της σύμβασης ενός ή περισσότερων σημείων αναφοράς μέσα στην κυβέρνηση για θέματα σχετιζόμενα με την εφαρμογή της σύμβασης καθώς και ενός συντονιστικού μηχανισμού που θα διευκολύνει τη σχετική δράση σε διαφορετικούς τομείς και διαφορετικά επίπεδα. Και τα δυο αποτελούσαν πάγιο αίτημα του εθνικού και ευρωπαϊκού αναπηρικού κινήματος για πολλά χρόνια.

Έτσι η πρόσφατη ψήφιση από την Ελληνική Βουλή του Ν. 4488/2017 ο οποίος περιλαμβάνει μεταξύ άλλων το μέρος Δ' «Κατευθυντήριες οργανωτικές διατάξεις υλοποίησης της Σύμβασης των Ηνωμένων εθνών για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες» χαιρέτιστηκε από τους πολίτες με αναπηρία της χώρας κλείνοντας έναν πολυετή κύκλο αγώνων και διεκδικήσεων. Με το νόμο αυτό θεσπίζεται ένα γενικό πλαίσιο ρυθμίσεων κατ' εφαρμογή

των διατάξεων της σύμβασης. Πλέον δεν υπάρχει δικαιολογία για καμία ολιγωρία, για κανένα δισταγμό, για καμιά αναβολή που θα ενισχύει τη συντήρηση εμποδίων και ξεπερασμένων κοινωνικών στερεοτύπων σε βάρος των πολιτών με αναπηρία. Οι ευθύνες τόσο των διοικητικών αρχών και οργάνων όσο και κάθε φυσικού νομικού προσώπου δημόσιου ή ιδιωτικού δικαίου είναι ξεκάθαρες όπως επίσης και οι υποχρεώσεις τους.

Ο νόμος εν συντομία ορίζει μεταξύ άλλων τα εξής: Κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου υποχρεούται να διασφαλίζει την ισότιμη άσκηση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία στο επίπεδο των αρμοδιοτήτων ή δραστηριοτήτων του λαμβάνοντας κάθε πρόσφορο μέτρο και απέχοντας από οποιαδήποτε ενέργεια ή πρακτική που ενδέχεται να θίγει την άσκηση των δικαιωμάτων τους. Ιδίως υποχρεούται να αφαιρεί υφιστάμενα εμπόδια κάθε είδους και να τηρεί τις αρχές καθολικού σχεδιασμού σε κάθε τομέα της αρμοδιότητάς του ή της δραστηριοποίησής του προκειμένου να διασφαλίζει για τα άτομα με αναπηρία την προσβασιμότητα των υποδομών, των υπηρεσιών ή των αγαθών που προσφέρει. Τα δε διοικητικά όργανα και αρχές υποχρεούνται να εντάσσουν τη διάσταση της αναπηρίας σε κάθε δημόσια πολιτική, διοικητική διαδικασία, δράση, μέτρο και πρόγραμμα της αρμοδιότητάς τους καθώς και να τηρούν τις αρχές του καθολικού σχεδιασμού διαβουλευόμενα με αναγνωρισμένες αντιπροσωπευτικές οργανώσεις του αναπηρικού κινήματος. Για την παρακολούθηση εφαρμογής της σύμβασης δημιουργείται ολόκληρος μηχανισμός σε διάφορα επίπεδα με επικεφαλής τον Υπουργό Επικρατείας αρμόδιο για τη συνοχή του κυβερνητικού έργου. Ως συντονιστικού μηχανισμού τη Γενική Γραμματεία Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων δικαιωμάτων ως κεντρικό σημείο αναφοράς για θέματα σχετιζόμενα με την εφαρμογή της σύμβασης με την υποχρέωση μεταξύ άλλων διαβούλευσης με το

αναπηρικό κίνημα και εκπόνησης και υποβολής στη Βουλή εθνικού σχεδίου δράσης για τα άτομα με αναπηρία καθώς και σύνταξης και υποβολής στην επιτροπή για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία που λειτουργεί υπό την αιγίδα των Ηνωμένων Εθνών των εκθέσεων που προβλέπονται από τη σύμβαση. Σε κάθε Υπουργείο ορίζεται ο Γενικός ή Διοικητικός Γραμματέας ως σημείο αναφοράς ενώ στην έδρα κάθε Περιφέρειας και κάθε Δήμου ορίζεται ως σημείο αναφοράς ο Περιφερειάρχης και ο Δήμαρχος αντίστοιχα για την παρακολούθηση εφαρμογής της σύμβασης και υλοποίησης των υιοθετούμενων κατ' εφαρμογή της σύμβασης δημόσιων πολιτικών σε επίπεδο Υπουργείου ή και σε περιφερειακό και τοπικό επίπεδο αντίστοιχα καθώς και την προώθηση στο κεντρικό σημείο αναφοράς προτάσεων και νομοθετικών ρυθμίσεων, βέλτιστης εφαρμογής της σύμβασης, τη σύνταξη ετήσιων ελέγχου προόδου και την προώθηση δημόσιας διαβούλευσης για τα ως άνω θέματα.

Ο μηχανισμός ολοκληρώνεται με τη σύσταση του πλαισίου για την εφαρμογή που περιλαμβάνει το συνήγορο του πολίτη ο οποίος τελεί σε συνεργασία με την Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία. Αποστολή του πλαισίου προαγωγής είναι η παρακολούθηση, προαγωγή και προστασία της εφαρμογής της σύμβασης και των δημόσιων πολιτικών για την προώθηση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία. Το πλαίσιο προαγωγής μεταξύ άλλων πρώτον εκφράζει γνώμη για τη συμβατότητα των δημόσιων πολιτικών που προωθούνται σε κεντρικό, περιφερειακό ή τοπικό επίπεδο καθώς και για τη συμβατότητα της ισχύουσας εθνικής νομοθεσίας με τις διατάξεις της σύμβασης. Χειρίζεται και διερευνά αναφορές που υποβάλλονται ενώπιόν του σε σχέση με την παραβίαση δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία. Αναλαμβάνει δράσεις ευαισθητοποίησης σε θέμα σχετικά με τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τη σύμβαση. Εκπονεί μελέτες και έρευνες σχετικά με την υλοποίηση άρθρων της σύμβασης σε επιμέρους τομείς. Υποβάλλει ετήσια έκθεση με την

αξιολόγηση των δημόσιων πολιτικών της εφαρμογής της κείμενης νομοθεσίας και προτεινόμενα μέτρα αντιμετώπισης ελλείψεων και αναγκών που διαπιστώθηκαν η οποία μπορεί να περιλαμβάνει προτάσεις νομοθετικών ρυθμίσεων ή τροποποιήσεων.

Όπως προβλέπεται κατ' εξακολούθηση του παρόντος μέρους η έκδοση κανονιστικών ή κοινών κανονιστικών πράξεων αυτή πρέπει να ολοκληρωθεί το αργότερο εντός τεσσάρων μηνών από την θέση του νόμου σε ισχύ. Ως αποτέλεσμα των παραπάνω ο κάθε Περιφερειάρχης και Δήμαρχος καθίσταται πλέον υπεύθυνος για την παρακολούθηση εφαρμογής της σύμβασης σε περιφερειακό και τοπικό επίπεδο ενώ το αναπηρικό κίνημα αναλαμβάνει θεσμικό ρόλο στον προάσπιση της εφαρμογής της σύμβασης συνεργαζόμενο με το Συνήγορο του Πολίτη, γεγονός το οποίο αποδίδει ακόμα μεγαλύτερη βαρύτητα στην ήδη στενή σχέση που έχει αναπτυχθεί με την πάροδο των χρόνων μεταξύ τοπικής αυτοδιοίκησης και αναπηρικού κινήματος και οδηγεί στην ανάγκη άμεσης και ουσιαστικής συνεργασίας βάσει του προαναφερόμενου πλαισίου εφαρμογής.

Με δεδομένο ότι σύμφωνα με το Ν.4488/2017 τα διοικητικά όργανα και οι αρχές σε όλα τα επίπεδα άρα και της τοπικής αυτοδιοίκησης οφείλουν να εντάσσουν τη διάσταση της αναπηρίας σε κάθε δημόσια πολιτική διοικητική διαδικασία, δράση, μέτρο και πρόγραμμα της αρμοδιότητάς τους. Να υποβάλλουν εκθέσεις στα οικεία επιμέρους σημεία αναφοράς σχετικά με τις δράσεις, τα μέτρα και τα προγράμματα που υιοθετούν και την επίτευξη της ισότητας των ατόμων με αναπηρία. Να υιοθετούν ποσοτικούς και ποιοτικούς δείκτες για τα θέματα αναπηρίας ώστε να καθίσταται δυνατή η μέτρηση και αξιολόγηση της ένταξης της διάστασης αναπηρίας και να συλλέγουν και να τηρούν επιμέρους στατιστικά στοιχεία για την αναπηρία ως προς τους τομείς ευθύνης τους. Να τηρούν τις αρχές του καθολικού σχεδιασμού κατά το σχεδιασμό δημόσιων πολιτικών, διοικητικών υπηρεσιών και προϊόντων διαδικασιών περιβαλλόντων

και οργανωτικών δομών. Να μεριμνούν για τη διασφάλιση της ισότιμης πρόσβασης των ατόμων με αναπηρία στο φυσικό και δομημένο περιβάλλον τόσο σε συνήθειες συνθήκες όσο και σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης. Να διασφαλίζουν την ισότιμη πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία στο ηλεκτρονικό περιβάλλον ιδίως στις ηλεκτρονικές επικοινωνίες, πληροφορίες και υπηρεσίες περιλαμβανομένων των μέσων ενημέρωσης και των υπηρεσιών διαδικτύου. Να διασφαλίζουν βασική πληροφόρηση μέσω τρόπων μορφών και μέσω επικοινωνίας που ικανοποιούν τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία και να παρέχουν πρόσφορα μέσα επικοινωνίας. Να ενημερώνουν και να ευαισθητοποιούν το προσωπικό τους, τους συναλλασσόμενους και τους αποδέκτες των υπηρεσιών τους σχετικά με τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία και τον καθολικό σχεδιασμό και λαμβάνοντας υπόψη την δυσκολία ένταξης και εξειδίκευσης της διάστασης της αναπηρίας και των αρχών του καθολικού σχεδιασμού, δηλαδή της προσβασιμότητας στα μέτρα και τις πολιτικές που μέχρι σήμερα έχουν επιδείξει τα όργανα της δημόσιας διοίκησης και της τοπικής αυτοδιοίκησης όλων των βαθμίδων.

Την αναποτελεσματικότητα των σχεδιασμών και των αποσπασματικών μέτρων που έχει λάβει η ελληνική πολιτεία με αποτέλεσμα σήμερα σχεδόν 45 χρόνια μετά τη θέσπιση της πρώτης νομοθεσίας για την προσβασιμότητα (Γενικός Οικοδομικός Σχεδιασμός 1975) τα άτομα με αναπηρία να εξακολουθούν να αποκλείονται από τους κοινόχρηστους χώρους των πόλεων, τις μεταφορές, τις δημόσιες υπηρεσίες, την άθληση και αναψυχή, τον τουρισμό αλλά και την υψηλού επιπέδου σχετική τεχνογνωσία που αποδεδειγμένα πλέον έχει αναπτύξει το αναπηρικό κίνημα τόσο σε κεντρικό όσο και σε περιφερειακό επίπεδο στο σημείο αυτό να υπενθυμίσουμε το ρόλο της Εθνικής Συνομοσπονδίας στο πλαίσιο υλοποίησης του ΕΣΠΑ.

Η Εθνική Συνομοσπονδία με Αναπηρία καλεί τόσο την ΚΕΔΕ σε κεντρικό επίπεδο όσο και κάθε Δήμο μεμονωμένα να υπογράψουν από κοινού πρωτόκολλο συνεργασίας για την υλοποίηση των οριζόμενων από τη σύμβαση και το Ν. 4488/2017 και να επεξεργαστούν και συντάξουν επίσης από κοινού τοπικά επιχειρησιακά σχέδια δράσης για την εφαρμογή της σύμβασης με στόχο την άρση των εμποδίων σε βάρος των ατόμων με αναπηρία. Η συνομοσπονδία έχει ήδη συνάψει αντίστοιχα πρωτόκολλα με Δήμους, έχει μάλιστα προχωρήσει στην συνεργασία ένα επίπεδο υψηλότερα έχοντας υλοποιήσει με ιδιαίτερη επιτυχία έργα στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ από κοινού με ορισμένους εξ αυτών όπως ο Δήμος Ρεθύμνου τα οποία έχουν συμβάλει στην τουριστική και οικονομική ανάπτυξη αυτών και την ποιοτική αναβάθμιση της ζωής των πολιτών τους με αναπηρία και προβάλλονται πλέον σε ευρωπαϊκό μάλιστα επίπεδο ως καλή πρακτική συγκερασμού της προώθησης των δικαιωμάτων των πολιτών με αναπηρία με την τοπική οικονομική ανάπτυξη.

Κυρίες και κύριοι η αναπηρία είναι παράγωγο του κακού σχεδιασμού και των λανθασμένων προτύπων που χρησιμοποιήθηκαν, δεν αποτελεί βάρος για την κοινωνία αντίθετα πέρα από την βιοκλιματική κρύβει και δυναμική αναπτυξιακή διάσταση που πλέον αποτυπώνεται όλο και συχνότερα στις διεθνείς πολιτικές. Δεν είναι τυχαία η αναφορά από το Διεθνή Οργανισμό Τουρισμού στην Αναπηρία και την Προσβασιμότητα ως εξαιρετική επιχειρησιακή ευκαιρία ούτε αναφορά στην ευρωπαϊκή στρατηγική για την αναπηρία 2010-2020. Ότι η πλήρης οικονομική και κοινωνική συμμετοχή των ατόμων με αναπηρία αποτελεί σημαντική παράμετρο για την επιτυχία της στρατηγικής «Ευρώπη 2020» της Ευρωπαϊκής Ένωσης όσον αφορά τη δημιουργία έξυπνης, διατηρήσιμης και χωρίς αποκλεισμούς ανάπτυξη. Η οικοδόμηση μιας κοινωνίας ανοιχτής σε όλους δημιουργεί επιπλέον εμπορικές ευκαιρίες και προωθεί την καινοτομία. Η χώρα πλέον διαθέτει το

αναγκαίο θεσμικό και ρυθμιστικό πλαίσιο για την άρση των εμποδίων που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία καθημερινά σε όλους τους τομείς. Την κατάργηση των ξεπερασμένων στερεοτύπων, τη δημιουργία μιας κοινωνίας συνοχής, χωρίς αποκλεισμούς, βιώσιμης σε βάθος χρόνου. Οι Δήμοι αποτελούν βασικό κύτταρο αυτής. Το πρώτο επίπεδο οργανωμένης πολιτείας με το οποίο έρχεται σε επαφή ο κάθε πολίτης με ή χωρίς αναπηρία. Από την άλλη η σύμβαση και ο Ν. 4488/2017 αποτελούν επιστέγασμα πολυετών αγώνων και συγχρόνως πρόκληση για το ελληνικό αναπηρικό κίνημα το οποίο θα βρείτε πρόθυμα αρωγό αλλά και αυστηρό κριτή στη διαδικασία υλοποίησης των υποχρεώσεων των Δήμων που απορρέουν από τα παραπάνω θεσμικά κινήματα. Ας το αξιοποιήσουμε προς όφελος όλων.

Σας ευχαριστώ για την προσοχή σας.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ (Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ): Χαίρομαι που ο κύριος Κούτσιανος με την τοποθέτησή του είδε ότι υπάρχουν κάποια βήματα συνεργασίας της αυτοδιοίκησης, του αναπηρικού κινήματος που βεβαίως υπάρχουν πολλά περιθώρια ακόμα να αναπτύξουμε αυτή τη συνεργασία ώστε να δώσει και περισσότερες πράξεις οδηγώντας μας με δυναμικό τρόπο στα κέντρα των αποφάσεων και τελικά το να κάνουμε πιο λειτουργικές, πιο ασφαλείς και πιο διαχειρήσιμες τις πόλεις μας για όλους όπως πολύ σωστά αναπτύχθηκε με την εισήγηση του Βασίλη. Τους χαιρετισμούς μας προφανώς και στο Πρόεδρο της συνομοσπονδίας και έχουμε εξαιρετική συνεργασία.

Θα μου επιτρέψετε αγαπητό εδώ Προεδρείο να συνεχίσουμε με τον ίδιο τρόπο και σύνεδροι ακούγοντας και έναν αυτοδιοικητικό, οικονομολόγο, παραολυμπιονίκη της ξιφασκίας με αμαξίδιο το Νίκο τον Πέππα με τον οποίο τυγχάνει η αυτοδιοικητική μας ιστορία να έχουμε γνωριστεί εδώ και πολύ καιρό και να ξέρω από πρώτο χέρι τις προσπάθειες τις δικές του πάνω σε δύο πράγματα, στην αυτοδιοίκηση αλλά και στο αναπηρικό κίνημα και στις λύσεις του.

Ο λόγος σε σένα Νίκο.

Ν. ΠΕΠΠΑΣ: Ευχαριστώ πολύ κύριε Πρόεδρε για τα θερμά σας λόγια.

Αγαπητά μέλη της ΚΕΔΕ, αγαπητοί σύνεδροι έχοντας υπηρετήσει την τοπική αυτοδιοίκηση πρώτου και δεύτερου βαθμού από τις θέσεις του Αντινομάρχη Ανατολικής Αττικής αλλά και Αντιδημάρχου του Δήμου Διονύσου αισθάνομαι ιδιαίτερη χαρά για την πρόσκληση αυτή γιατί πραγματικά βρίσκομαι στο φυσικό μου χώρο, ανάμεσα σε στελέχη και εκλεκτούς φίλους με τους οποίους μοιραστήκαμε εμπειρίες και αγωνίες στη διαχείριση της καθημερινότητας του πολίτη. Στην τοπική αυτοδιοίκηση ανδρώθηκα πολιτικά και διοικητικά και αντιλήφθηκα από την πρώτη κιόλας στιγμή τη δυναμική της στη δυνατότητα επίλυσης πολυσύνθετων προβλημάτων ή μη ανάλογα με τα εργαλεία που διατίθενται από την πολιτεία και ανάλογα φυσικά με την ικανότητα των ιδίων των τοπικών αρχόντων να ξεπερνούν εμπόδια.

Είναι σαφές πως στη μακρά περίοδο κρίσης που διανύουμε η τοπική αυτοδιοίκηση εκλήθη να παίξει ένα σημαντικό ρόλο στην προληπτική αλλά και επουλωτική αντιμετώπιση φαινομένων ακραίας φτώχειας και κοινωνικού αποκλεισμού. Οι δομές των κοινωνικών παντοπωλείων, των ιατρείων, φαρμακείων, οι χώροι άσκησης εθελοντικής εκπαίδευσης αποτελούν παραδείγματα εφαρμογών του μοντέλου αυτοπροστασίας του Δήμου και των δημοτών του. Δηλαδή μέσα στην περίοδο κρίσης ο Δήμος, η κοινότητα λειτούργησαν καταλυτικά ως ασπίδες προστασίας πρώτου βαθμού της κοινωνικής συνοχής αλλά και όχι μόνο, ανέδειξαν το φιλότιμο, την ευαισθησία, την ύψιστη μορφή αλληλεγγύης που μπορεί να έχει μια οργανωμένη κοινωνία όταν αυτή απαλλαγμένη από τα προσκόμματα της κεντρικής εξουσίας αναλαμβάνει δράση για να αντιμετωπίσει κρίσιμα προβλήματα επιβίωσης και υγείας του πληθυσμού της. Υποτίθεται πως η εφαρμογή του Καλλικράτη φέρνει τη δυνατότητα και τα εργαλεία στην τοπική αυτοδιοίκηση να εφαρμόσει το δικό της πρόγραμμα και

σχέδιο για χάραξη πολιτικών κοινωνικής μέριμνας και κοινωνικής αλληλεγγύης. Στην πράξη αυτό δεν έγινε. Το άγχος της κεντρικής διοίκησης ήταν περισσότερο στο να ελέγξει και να κόψει πόρους παρά στο να εξυπηρετήσει αυτές τις δομές που με τη σειρά τους εξυπηρετούν τους πολίτες. Και εξηγούμε μέσα σε αυτή την κρίση αποδείχτηκε η γύμνια του κεντρικού συστήματος που άλλωστε ευθύνεται για την κρίση και η ικανότητα των τοπικών αρχών και θαρραλέων πολιτών στον αυτοσχεδιασμό για την προάσπιση της κοινωνικής συνοχής. Η παραγωγή και η διανομή κοινωνικών υπηρεσιών αποτελεί μια κρίσιμη προσδιοριστική μεταβλητή της κοινωνικής ισορροπίας. Ο ρόλος της κοινωνικής πρόνοιας εξελίχθηκε έτσι ώστε πέρα από την κάλυψη των άμεσων αναγκών συντήρησης να προσπαθεί να διασφαλίσει και τις προϋποθέσεις κοινωνικής επανένταξης των αποκλεισμένων ατόμων υπερβαίνοντας κατά πολύ τις αντοχές των δομών της τοπικής αυτοδιοίκησης τόσο δομικά όσο και επιχειρησιακά.

Ήταν και παραμένει τόσο βίαιη η κρίση αλλά και τόσο χνώδης και απροσπέλαστη η κεντρική εξουσία πραγματικά έχει εξαναγκάσει τις τοπικές κοινωνίες σε ακροβασίες μεταξύ του γραφειοκρατικού παραλογισμού και της ανυπαρξίας του κράτους πρόνοιας. Ως θλιβερό παράδειγμα για την αντιμετώπιση καταστάσεων ανάγκης έχουμε την πολύ - πολύ πρόσφατη περίπτωση της Δυτικής Αττικής όπου αποκαλύφθηκε με τον πλέον εκκωφαντικό, τραγικό τρόπο ο εγκληματικός σχεδιασμός και το θεμελιώδες ερώτημα τι είναι επιτέλους σημαντικό σε αυτό τον τόπο, οι άνθρωποι και οι υπηρεσίες τους ή οι δείκτες και η γραφειοκρατία; Δυστυχώς το δεύτερο αφού χάθηκαν δεκάδες ανθρώπινες ζωές, καταστράφηκαν όνειρα ζωής και η λάσπη θα μείνει εκεί να θυμίζει πως κανείς δεν παραιτείται για τίποτα όσο ένα κράτος λαβύρινθος και εγκληματικές αμέλειες θα κρύβονται πίσω από τόνους γραφειοκρατίας και κονδυλίων που δεν έφτασαν ποτέ στον προορισμό τους την ώρα που θα έπρεπε.

Ακόμη και εκεί όμως η τοπική αυτοδιοίκηση μόνη της με τα λιγοστά μέσα έδειξε τη δύναμη και την αλληλεγγύη της. Την αλληλεγγύη μεταξύ των Δήμων, μια έννοια στην οποία έχει δώσει ουσία και ο Πρόεδρος της ΚΕΔΕ ο κύριος Πατούλης. Ήμουν από αυτούς που βρέθηκαν στη Δυτική Αττική όπου για μια ακόμα φορά διαπιστώνει κανείς πόσο σημαντική είναι η κινητοποίηση των όμορων Δήμων αλλά και εκείνων που διαθέτουν πόρους και μέσα, ζήτημα που έχω αντιμετωπίσει κι εγώ προσωπικά από τη θέση του Αντινομάρχη Ανατολικής Αττικής στις καταστροφικές πυρκαγιές του 2009. Εκείνες τις ώρες εκείνο που μετράει είναι η αλληλεγγύη μεταξύ Δήμων γιατί όπως και να το κάνουμε οι Δήμοι είμαστε μια μεγάλη γειτονιά, αυτό που συμβαίνει σήμερα στο δικό μας σπίτι αύριο θα συμβεί στου γείτονα και σε αυτή τη σχέση δεν χωρούν αστερίσκοι.

Κυρίες και κύριοι αν η κρίση ξεγύμνωσε την ανεπάρκεια του κοινωνικού κράτους και από την άλλη ανέδειξε τη δυναμική της τοπικής αυτοδιοίκησης το ίδιο συνέβη ή μπορεί να συμβεί στην οικονομία, δηλαδή οι τοπικές οικονομίες να πρωταγωνιστήσουν στην ανάπτυξη του τόπου. Στα χρόνια του μνημονίου για την πατρίδα μας καταγράφονται απώλειες όμοιες με αυτές ενός πολέμου, εκατοντάδες χιλιάδες επιχειρήσεις έκλεισαν, εκατοντάδες χιλιάδες επιστήμονες μετανάστευσαν, το ένα τρίτο του πληθυσμού στην ανεργία και την ανέχεια, χιλιάδες άστεγοι, συσσίτια, εικόνες και δείκτες που προκαλούν ανατριχίλα. Θα περίμενε κανείς πως σύσσωμο το πολιτικό σύστημα της χώρας θα έβαζε πάνω από όλα τα πάθη, την ιδιοτέλεια και τον λαϊκισμό, πως θα παρουσίαζε ένα σχέδιο, ένα εθνικό σχέδιο για την ανάταξη της Ελλάδας, ένα άμεσο σχέδιο για την ανθρωπιστική κρίση και για την επόμενη μέρα που δεν είναι και τόσο επόμενη από την στιγμή που η οικονομία χρειάζεται ένα ισχυρό αναπτυξιακό σοκ. Και πώς να έρθει αυτό το σοκ όταν η επιχειρηματικότητα διώκεται ποινικά, όταν η ελεύθερη βούληση περνά μέσα από τοξικούς νόμους γραφειοκρατίας, όταν οι

επιχειρήσεις δουλεύουν για την ευημερία των αριθμών του Κράτους και όχι για τη δίκαιη κατανομή του πλούτου; Ακόμη κι εδώ η τοπική αυτοδιοίκηση έρχεται να πρωταγωνιστήσει. Σίγουρα μπορεί καλύτερα και πολλά περισσότερα, δεν μπορεί να αλλάξει το επαχθές κεντρικό φορολογικό σύστημα, δεν μπορεί να αλλάξει τις δυσβάσταχτες εισφορές, μπορεί όμως να δώσει ένταση και προβολή σε εκείνους τους παραγωγικούς τομείς που αποτελούν μοναδικούς θησαυρούς παγκοσμίως. Πολιτισμός, επιστήμες, ενέργεια, αγροτικά και κτηνοτροφικά προϊόντα, αλιεία, αθλητισμός, φυσική ομορφιά του περιβάλλοντος είναι κάποιοι από τους πολλούς τομείς που μπορούν και πρέπει να αναπτυχθούν σε τοπικό επίπεδο. Κάθε γωνιά της Ελλάδας έχει τις δικές της πλουτοπαραγωγικές πηγές που πολλές από αυτές δυστυχώς παραμένουν αναξιοποίητες.

Θα μου επιτρέψετε ως αθλητής να αναφέρω ότι και πολλές αθλητικές εκδηλώσεις θα μπορούσαν να τελούνται σε διάφορα σημεία της χώρας και θα μπορούσαν να είναι αντικείμενο τουριστικής εκμετάλλευσης αν αυτές επικοινωνούνταν ή αν οργανώνονταν με το σωστότερο τρόπο π.χ. ένας Μαραθώνιος, μια ποδηλατοδρομία, ένα αγώνας ξιφασκίας ή τένις. Ο κύριος Πρόεδρος κάνει το δικό του αγώνα ως επιστήμονας ιατρικής να προάγει τον ιατρικό τουρισμό και να αναδείξει μοναδικές υπηρεσίες της χώρας μας στο εξωτερικό. Το ίδιο και για την Αθήνα όπως έκανε και για το Μαρούσι. Είναι αδιανόητο η Αθήνα η γενέτειρα της δημοκρατίας, το διεθνές σύμβολο πολιτισμού να μην είναι το νούμερο ένα παγκόσμιος τουριστικός προορισμός για πολλούς, πάρα πολλούς λόγους. Ο νέος Δήμαρχος Αθήνας θα έχει πρωταρχικά αυτό το σκοπό, να της ξαναδώσει τη χαμένη αίγλη και θα μπορούσα να σκεφτώ το ίδιο και για πολλούς άλλους Δήμους όπως και το Δήμο Διονύσου. Είναι ένα διεθνές brand name που μένει ανεκμετάλλευτο. Όλες αυτές οι προσπάθειες και άλλες πολλές που μπαίνουν κάτω από την ομπρέλα της τοπικής αυτοδιοίκησης

μπορούν να το πετύχουν με μια ιδιαίτερη σημαντικότητα. Επιτρέπουν σε κάθε τοπικό παράγωγο υπηρεσιών ή και προϊόντων να νιώσει πως υπάρχει ένα σημείο αναφοράς για τις επιχειρηματικές πρωτοβουλίες και την προβολή του.

Από την εμπειρία μου στην αυτοδιοίκηση αλλά και από τις ανάγκες των καιρών θα σημειώσω πως η μεταφορά χρηματοδοτικών εργαλείων στους Δήμους χωρίς τις περιφέρειες ή άλλους ως μεσάζοντες είναι μεγίστης σημασίας. Στα χρόνια της κρίσης δεν υπάρχει χρόνος για γραφειοκρατικά αγκάθια που εμποδίζουν και χρονοτριβούν τη μετάβαση πόρων σε αυτούς που μπορούν να δημιουργήσουν πλούτο, θέσεις εργασίας και κοινωνικής ευημερίας. Στηρίζω απόλυτα τον αγώνα της ΚΕΔΕ για την αυτοτέλεια των δομών της τοπικής αυτοδιοίκησης προκειμένου να μπορεί να λειτουργήσει απρόσκοπτα με δικά της κεφάλαια, με δικές της υπηρεσίες προς τους πολίτες. Με τη δική της στρατηγική ανάπτυξης, με δικό της έργο κοινωνικής αλληλεγγύης. Αυτά είναι επιτακτικά από την στιγμή που η κεντρική εξουσία έχει αποδειχτεί αναξιόπιστη και δυστυχώς ελάχιστη για να σηκώσει τη χώρα ψηλά να την βγάλει από το βούρκο της ύφεσης και του μικροκομματισμού. Οι Δήμοι απέδειξαν πως μπορούν να δώσουν το παράδειγμα της εθνικής συνεννόησης και να χαράξουν το δρόμο της ανάκαμψης με ομοψυχία.

Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ (Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ): Ευχαριστούμε τον Νίκο τον Πέππα ο οποίος και εκείνος πρόσθεσε μέσα από έναν εύληπτο αλλά και πολύ σημαντικό τρόπο τη δυνατότητα που μας δίδεται, οι κοινωνίες, η τοπική αυτοδιοίκηση, οι οργανώσεις να συνεργαστούμε και να πετύχουμε μέσα από την επανάσταση του αυτονόητου αυτό που ποθούμε, γιατί δεν υπάρχει άλλος τρόπος, αυτή η επανάσταση, η ήρεμη επανάσταση του αυτονόητου πρέπει να μας βρει όλους συμμετόχους στο να μπορέσουμε να πετύχουμε το αυτονόητο. Σε ευχαριστούμε Νίκο.

Θα μου επιτρέψετε αγαπητοί σύνεδροι πριν δώσω το λόγο στον Πρόεδρο της επιτροπής για την απασχόληση το Νίκο τον Μελετίου ο οποίος, όπως είναι γνωστό ή αν δεν είναι γνωστό, είναι Δήμαρχος Ασπροπύργου και Πρόεδρος της αρμόδιας επιτροπής όπως είπα της απασχόλησης, να δώσω σε δύο συνέδρους που είναι κοντά μας εδώ το λόγο και μας τον έχουν ζητήσει, τοποθέτηση από τον Στέφανο τον Τσιμογιάννη, Πρόεδρο του συλλόγου... του Κέντρο Πρόληψης Ελλάδος. Είναι εδώ; Να πάρει το λόγο και να ετοιμάζεται και η κυρία Διαμαντοπούλου Αφροδίτη, Διευθύντρια Τοπικής Αυτοδιοίκησης του ΥΠ.ΕΣ.

Σ. ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ: Ευχαριστώ κύριε Πρόεδρε.

Αγαπητές συνέδροι και σύνεδροι κατ' αρχάς θέλω να σας καλωσορίσω στην όμορφή μας πόλη στα Γιάννενα. Εύχομαι το συνέδριό σας να αποτελέσει για όλους σας αφορμή γόνιμου διαλόγου και προβληματισμού στη διαμόρφωση λειτουργικότερων και αποτελεσματικότερων πολιτικών με στόχο την προστασία, την ανάπτυξη και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των τοπικών κοινωνιών. Ιδιαίτερα σήμερα που η χώρα μας βρίσκεται σε οικονομική και κοινωνική κρίση και η σημερινή πραγματικότητα έχει δημιουργήσει νέους όρους και νέες ανάγκες η τοπική αυτοδιοίκηση μπορεί και το έχει αποδείξει στο παρελθόν όπως και σήμερα να παίξει έναν καταλυτικό πρωταγωνιστικό ρόλο στη λύση κοινωνικών προβλημάτων. Η τοπική αυτοδιοίκηση είναι πιο κοντά στον πολίτη, γνωρίζει καλύτερα τα προβλήματα των τοπικών κοινωνιών και μπορεί να προσαρμόσει την κοινωνική της δράση στις κοινωνικές ανάγκες.

Το δίκτυό μας αγαπητοί σύνεδροι είναι ένα νεοσύστατο δίκτυο των διοικητικών συμβουλίων των κέντρων πρόληψης που δημιουργήθηκε με πρωτοβουλία Προέδρων διοικητικών συμβουλίων και δημιουργήθηκε με στόχο τη δικτύωση όλων των διοικητικών συμβουλίων να ανταλλάξουμε εμπειρίες μεταξύ μας, ιδέες, τεχνογνωσία, να αναπτύξουμε συνεργασία και να προωθήσουμε

συλλογικά την αντιμετώπιση προβλημάτων που προκύπτουν στα κέντρα πρόσληψης, τη συμμετοχή του δικτύου μας σε διάφορα συλλογικά όργανα και θεσμοθετημένες επιτροπές όπου παίρνονται σημαντικές αποφάσεις για την πορεία και τη λειτουργία των κέντρων πρόληψης, τη συνεργασία μας με τοπικούς, περιφερειακούς, εθνικούς και διεθνείς οργανισμούς που ασχολούνται με την πρόληψη κατά των εξαρτήσεων. Ήδη στο δίκτυό μας έχουν ενταχθεί από τα 75 συνολικά κέντρα πρόληψης των εξαρτήσεων που λειτουργούν σήμερα στη χώρα μας έχουν ενταχθεί στην εννεάμηνη αυτή λειτουργία μας περίπου τα 50 και θέλω να απευθυνθώ στους αυτοδιοικητικούς Δημάρχους, Αντιδημάρχους που είναι στα διοικητικά συμβούλια κέντρων πρόληψης είτε ως Πρόεδροι είτε ως μέλη των διοικητικών συμβουλίων και δεν έχουν ενταχθεί στο δίκτυο το θεωρούμε πως είναι μια αναγκαιότητα να ενταχθούν, να ενισχύσουν αυτή την προσπάθειά μας.

Αγαπητοί σύνεδροι καθώς γνωρίζετε τα κέντρα πρόληψης κατά των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας με την υφιστάμενη μορφή τους ως αστικές δηλαδή εταιρείες μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα αποτελούν εγκεκριμένους φορείς υλοποίησης προγραμμάτων πρόληψης. Τα 75 κέντρα πρόληψης που λειτουργούν πάνω από 20 χρόνια είναι από τις πλέον σοβαρές δομές στον τομέα της πρόβλεψης των εξαρτήσεων και έχουν επιτελέσει ένα σημαντικό έργο, έργο που έχει αναγνωριστεί από το Ευρωπαϊκό παρατηρητήριο κατά των ναρκωτικών και καταξιωθεί από τις τοπικές μας κοινωνίες. Με τις προληπτικές παρεμβάσεις που απευθύνονται σε παιδιά, σε εφήβους, σε νέους, σε εκπαιδευτικούς, στο γενικό πληθυσμό της χώρας μας έχουν στόχο να ενισχυθεί η δυνατότητα του κάθε ατόμου ούτως ώστε να επιλέγει έναν τρόπο ζωής μακριά από τις ουσίες και τις εξαρτήσεις.

Μοντέλο για την ίδρυση και λειτουργία αυτών των κέντρων πρόληψης αποτέλεσε ο «Συμβουλευτικός Σταθμός Καταπολέμησης

των Ναρκωτικών Ιωαννίνων», το πρώτο κέντρο πρόληψης στην Ελλάδα ο οποίος από το 1994 είχε οργανωθεί και λειτουργούσε σαν ένα δίκτυο των φορέων της τοπικής κοινωνίας. Βλέπετε κύριε Πρόεδρε και αγαπητοί σύνεδροι πως τα Γιάννενα δεν πρωτοστατούν μόνο, δεν είναι πρώτα στα γρόσια και στα γράμματα, είναι και πρώτοι στις κοινωνικές πρωτοβουλίες. Και για να δείτε πόσο σημαντικό ρόλο παίζουν οι τοπικοί φορείς και οι τοπικές κοινωνίες ο σταθμός αυτός καταπολέμησης ναρκωτικών δημιουργήθηκε από έναν φορέα ο οποίος δεν είχε καμία σχέση με την υπόθεση αυτή με τα ναρκωτικά, δημιουργήθηκε από οικονομολόγους, από το περιφερειακό τμήμα Ηπείρου, το Οικονομικό Επιμελητήριο αξιοποιώντας ένα πρόγραμμα το HORIZON με αποτέλεσμα να στηθεί η πρώτη δομή το 1994 στην Ελλάδα με συμπαραστάτες όλους τους τοπικούς, κοινωνικούς και επιστημονικούς φορείς και πήραμε σαν αφορμή θα έλεγα το γεγονός ότι λόγω της γειτνίασης με την Αλβανία διαβλέψαμε από εκείνα τα χρόνια πως η περιοχή μας θα είχε πρόβλημα με την αθρόα εισαγωγή χασίς από την Αλβανία και πραγματικά όλοι οι τοπικοί φορείς βάλανε πλάτη και στήσαμε αυτή τη δομή. Έτσι λοιπόν στήθηκε το πρώτο κέντρο πρόληψης στη χώρα με τη συμμετοχή όλων αυτών των φορέων, Δήμου, εκκλησίας, επιστημονικών και κοινωνικών φορέων, 13 φορείς στο σύνολό τους και το 1996 που ιδρύθηκε ο ΟΚΑΝΑ και δεν θα ξεχάσουμε ποτέ τον αείμνηστο τον πρώτο Πρόεδρο του ΟΚΑΝΑ τον Στέφανο το Μανίκα ο οποίος πραγματικά υπέγραψε μαζί μας την πρώτη προγραμματική σύμβαση με κέντρο πρόληψης που ενίσχυσε την τότε οικονομική μας θέση.

Στο νομικό πρότυπο λοιπόν του συμβουλευτικού σταθμού καταπολέμησης των ναρκωτικών ο ΟΚΑΝΑ έστησε και τα υπόλοιπα στη συνέχεια κέντρα πρόληψης σε συνεργασία με την τοπική αυτοδιοίκηση. Η μορφή αυτής της οργάνωσης για μας τότε είχε και ένα συμβολικό χαρακτήρα. Η τοπική κοινότητα αυτοοργανώνεται

για να αντιμετωπίσει ένα κοινωνικό πρόβλημα που ήταν τα ναρκωτικά που είναι εξαρτήσεις. Τα κέντρα πρόληψης από της έναρξη της λειτουργίας τους έδωσαν το στίγμα μιας σύγχρονης αποτελεσματικής και συστηματικής υπηρεσίας που είχε άμεση ανταπόκριση στις τοπικές κοινωνίες. Και να σας θυμίσω κύριοι της αυτοδιοίκησης γιατί υπήρξα κι εγώ αυτοδιοικητικός για 15 τουλάχιστον χρόνια πως το συνέδριο της ΚΕΔΚΕ το 2001 τα κέντρα πρόληψης αξιολογήθηκαν από την τοπική αυτοδιοίκηση ως ένα πρότυπο μοντέλο άσκησης της κοινωνικής πολιτικής και εκπόνησης δράσεων προαγωγής της υγείας.

Επειδή βέβαια έχουν περάσει αρκετά χρόνια, πάνω από 20 χρόνια από τη λειτουργία τους και καθώς βρισκόμαστε σε μια εποχή που τα πάντα μεταβάλλονται με ταχείς ρυθμούς τα κέντρα πρόληψης πρέπει να επαναπροσδιορίσουν το ρόλο τους στον τομέα της πρόληψης των εξαρτήσεων, να διαμορφώσουν συνθήκες εξέλιξης και προόδου με παρεμβάσεις στοχευμένες και δημιουργικές, εξωστρεφείς και ανατρεπτικές που θα σηματοδοτούν το νέο, το διαφορετικό. Εκεί επικεντρώνουμε εμείς τις δικές μας προτάσεις, εκεί πρέπει να επικεντρωθούν και οι πολιτικές πρόληψης του Υπουργείου Υγείας και του ΟΚΑΝΑ και όχι στην κατάργηση των αστικών εταιρειών για την ένταξή τους στις υγειονομικές περιφέρειες όπως σχεδιάζουν κάποιοι στο Υπουργείο Υγείας. Βέβαια είναι ένα θέμα το οποίο δημιουργεί μια αβεβαιότητα γενικότερα στους εργαζόμενους το που θα πάει αυτή η ιστορία με τα κέντρα πρόληψης και δεν ξεχνάμε πως το 2010 ο ΣΥΡΙΖΑ ως αντιπολίτευση τότε πιεζόμενος κατά βάση από μονάδα εργαζομένων - κυρίως συνδικαλιστών - είχε καταθέσει πρόταση νόμου, θα την θυμάστε οι περισσότεροι φαντάζομαι, που μιλούσε για την κατάργηση των αστικών εταιρειών και αντικατάστασή τους από 13 περιφερειακά νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου. Θα έλεγα πολλοί τότε εργαζόμενοι, μερίδα των εργαζομένων, τσίμπησε επί του θέματος αυτού νομίζοντας ότι θα γίνουν δημόσιοι υπάλληλοι.

Σήμερα μιλάμε για ένταξή τους - των κέντρων πρόληψης - στις υγειονομικές περιφέρειες, τη διασύνδεσή τους με την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, τέτοιοι πειραματισμοί πραγματικά θα πρέπει να αποτραπούν.

Θέλω να πιστεύω πως θα επικρατήσουν σώφρονες λογικές και απόψεις διαφορετικά η λειτουργία των κέντρων πρόληψης που προσφέρουν ένα σημαντικό έργο με κρατικίστικη αντίληψη θα είναι η ταφόπλακα για την πρόληψη. Σήμερα τα κέντρα πρόληψης λειτουργούν με την ισότιμη συμμετοχή όλων των ενεργών φορέων των τοπικών κοινωνιών διασφαλίζοντας έτσι την τοπικότητα των δράσεων και αφετέρου λόγω της ευελιξίας της λειτουργίας τους την άμεση ανταπόκριση στις ανάγκες και τα αιτήματα της κοινωνίας. Είχα την ευκαιρία τόσο στο περιφερειακό συνέδριο, το αναπτυξιακό συνέδριο που έκανε ο ΣΥΡΙΖΑ στην πόλη μας όσο και στο προσυνέδριο της ΝΕΑΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ που έγινε εδώ πάλι στην πόλη μας πριν ένα μήνα να αναλύσω τις θέσεις του δικτύου μας όσον αφορά με τα κέντρα πρόληψης. Δηλαδή τη διατήρηση του υφιστάμενου θεσμικού πλαισίου, τη διατήρηση των αστικών εταιρειών ως έχουν με τη συμμετοχή των φορέων της τοπικής κοινωνίας που αποδείχτηκε η πλέον αποτελεσματική μορφή οργάνωσης και συμμετοχικής διαδικασίας. Είμαστε αντίθετοι σε συγκεντρωτικές λογικές και σε κρατικίστικες αντιλήψεις στον τομέα της πρόληψης που εκφράζουν στο Υπουργείο Υγείας κάποιοι στον ΟΚΑΝΑ και σε μερίδα εργαζομένων - κυρίως συνδικαλιστών - που κατασκευοφαντούν κάποιες φορές αν θέλετε κάποιοι, μερίδα, πολύ μικρή μερίδα, τα διοικητικά συμβούλια ότι παρακωλύουν το έργο τους κ.λ.π. για να θολώσουν τα νερά. Δεν θέλουμε να μπούμε σε τέτοια αντιπαλότητα, με τους εργαζόμενους δεν μας χωρίζει τίποτα στα κέντρα πρόληψης, απεναντίας εκτιμάμε ότι είναι οι άμεσοι συνεργάτες μας, προσφέρουν ένα σημαντικό έργο και το εκτιμάμε, αλλά μπροστά στη λογική να γίνουμε δημόσιοι υπάλληλοι ή να απεγκλωβιστούμε από τα διοικητικά συμβούλια γιατί κάποια

διοικητικά συμβούλια τα περισσότερα στην πλειοψηφία τους παράγουν έργο, κάνουν κάποιο έλεγχο, έτσι δεν μπορούμε να αφήσουμε τους εργαζόμενους ή να βλέπουμε τα παιδιά τα άνεργα έξω με χίλια δύο προσόντα να μην μπορούν να βρουν εργασία.

Οι απόψεις μας λοιπόν είναι απαύγασμα πολυετούς ενασχόλησης με τα κέντρα πρόληψης σε εθελοντική βάση, αμισθί προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας. Οι προτάσεις μας δεν έχουν σκοπιμότητες καταρχήν αλλά ενέχουν την αγωνία για την τύχη των κέντρων πρόληψης γιατί πονέσαμε να τα κρατήσουμε όρθια. Για μας, για τα μέλη των διοικητικών συμβουλίων ο εθελοντισμός δεν είναι απόφαση μιας στιγμής, δεν είναι χόμπι, δεν είναι ασχολία για να καλύψουμε τον ελεύθερο χρόνο μας, είναι στάση ζωής γιατί πιστεύουμε πως οι ενεργοί και οι ευαισθητοποιημένοι πολίτες αποτελούν την ελπίδα για σημαντικές αλλαγές γύρω μας.

Επειδή αγαπητοί σύνεδροι γνωρίζουμε ως δίκτυο των διοικήσεων των κέντρων πρόληψης τη θέση της ΚΕΔΕ η οποία είναι ταυτόσημη με τη δικιά μας πιστεύουμε πως με το κύρος που διαθέτει πως δεν θα ενδώσει σε παρωχημένες λογικές που συρρικνώνουν κοινωνικές δομές όπως είναι τα κέντρα πρόληψης για τα οποία η τοπική αυτοδιοίκηση οφείλουμε να πούμε ότι έδωσε ιδιαίτερο ενδιαφέρον από παλαιότερα για τη δημιουργία τους και έδωσε πραγματικά μάχες. Και ιδιαίτερα στη συνάντηση που είχαμε με τον αξιότιμο Πρόεδρο της ΚΕΔΕ τον κύριο Πατούλη με το Προεδρείο του δικτύου, θυμάστε κύριε Πατούλη πριν αρκετό καιρό είχαμε μια συνάντηση στο γραφείο σας, υπήρξε απόλυτη θα έλεγα ταύτιση απόψεων όσον αφορά το υφιστάμενο πλαίσιο των κέντρων πρόληψης. Συνεπώς θέλω να πιστεύω πως η ΚΕΔΕ θα αντισταθεί σε λογικές που πηγαίνουν να καταργήσουν τα κέντρα πρόληψης, να διαλύσουν αυτές τις δομές που πραγματικά έχουν επιτελέσει ένα σημαντικό έργο.

Με τις σκέψεις αυτές θέλω να σας ευχαριστήσω που μου δώσατε το λόγο να εκφράσω τις απόψεις του δικτύου μας κύριε

Πρόεδρε και παράλληλα να ευχηθώ καλή συνέχεια στις εργασίες του συνεδρίου σας. Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ (Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ): Ευχαριστούμε πολύ τον κύριο Τσιμογιάννη και πράγματι αυτό ακριβώς νιώθουμε, αυτό έλεγα και με τον Αντιπρόεδρο ότι είναι και παραμένουν συναφείς οι απόψεις μας για τα κέντρα πρόληψης, τον τρόπο λειτουργίας και τις διεκδικήσεις των εργαζομένων που στελεχώνουν προφανώς αυτά. Δίνω για μια παρατήρηση που μου ζήτησε ο κύριος ...

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Για να μην υπάρχει ούτε ένα δευτερόλεπτο σκιά φόβου, άγχους ή αγωνίας θα πω δύο σειρές από αυτές τις οποίες είπα στις αλληπάλληλες συναντήσεις στο γραφείο του Υπουργού Υγείας στην οδό Αριστοτέλους σε αυτό τον ενάμιση χρόνο που πηγαινοερχόμαστε κάθε τόσο στην επιτροπή παρακολούθησης. Τα κέντρα πρόληψης είναι αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες ως συμπράξεις τοπικών φορέων, επιστημονικών, κοινωνικών, μητροπόλεων, εργατικών κέντρων, ιατρικών συλλόγων, φαρμακευτικών συλλόγων και φορέων της αυτοδιοίκησης. Στα δημοκρατικά πολιτεύματα δεν υπάρχει δυνατότητα δια νόμου να καταργηθούν αυτές οι τοπικές συμπράξεις. Στα δημοκρατικά πολιτεύματα δεν υφίσταται συνταγματικά το δικαίωμα με οποιαδήποτε πρωτοβουλία του κράτους, της κυβέρνησης ή οποιουδήποτε άλλου φορέα να διαλύσει τέτοιου είδους συμπράξεις. Σε άλλα πολιτεύματα υπήρξαν. Για να μην έχετε κανένα φόβο και για να μην έχετε καμία αγωνία.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ (Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ): Μισό λεπτό Νίκο, ευχαριστώ για την επισήμανση του Σίμου και ακριβώς έτσι είναι. Θα μου επιτρέψετε να δώσω το λόγο στον Πρόεδρο της Επιτροπής Απασχόλησης και Κοινωνικής Οικονομίας, το Δήμαρχο Ασπροπύργου το Νίκο το Μελετίου ο οποίος θα κάνει τη δική του εισήγηση για την απασχόληση γιατί πρέπει να μεταβεί κατόπιν σε μια άλλη τράπεζα σε διπλανή αίθουσα, και αμέσως μετά γίνονται οι τελικές μας

εισηγήσεις και αρχίζει η συζήτηση όλων μας μέσα στα πλαίσια αυτά τα οποία ακούσαμε, αυτά που θέλουμε να διατυπώσουμε.

Ο λόγος σε εσένα Νίκο.

N. ΜΕΛΕΤΙΟΥ: Καλησπέρα και καλό μήνα.

Κυρίες και κύριοι διανύουμε το έβδομο έτος από τη στιγμή που η πατρίδα μας οδηγήθηκε στο μηχανισμό στήριξης ή όπως συνηθίσαμε να το λέμε στα μνημόνια. Βρισκόμαστε στον τρίτο χρόνο από τη στιγμή της εφαρμογής των capital controls και όπως όλοι αντιλαμβανόμαστε το μεγαλύτερο και οδυνηρότερο πρόβλημά μας εκτός της συνεχιζόμενης υπερφορολόγησης εξακολουθεί να είναι το τεράστιο ύψος της ανεργίας που μαστίζει τη χώρα. Αν αναλογιστούμε ότι η αναγγελία της προσφυγής στο μηχανισμό στήριξης βρήκε τη χώρα μας με ποσοστό ανεργίας κοντά στο 12% ενώ από το Νοέμβριο του 2011 μέχρι σήμερα το ποσοστό της ανεργίας κινείται σταθερά πάνω από το 20% αντιλαμβανόμαστε γιατί οι θυσίες μας δεν έχουν μεταφραστεί ακόμα έστω και σε μια υποφερτή αριθμητική ευημερία ικανή να διαμορφώσει ένα εμφανώς καλύτερο ψυχολογικό κλίμα. Με δεδομένο ότι στο απόγειό του ο δείκτης της ανεργίας το Νοέμβριο του 2011 άγγιξε το 29%, συγκεκριμένα 28,7, τα τελευταία ανηρημένα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ σίγουρα πιστοποιούν μια σχετική βελτίωση αν και το 20,6% του Αυγούστου του τρέχοντος έτους απέχει πολύ από το 12% από το οποίο ξεκίνησε η οικονομική και κοινωνική οδύσσεια της Ελλάδας. 20,6 μαγειρεμένο, με τρίμηνες, πεντάμηνες, οκτάμηνες διάρκειας συμβάσεις για να κρύψουμε το πραγματικό μέγεθος. Αν μαζί με τα εν λόγω στοιχεία συνυπολογίσουμε τη δραματική πτώση του ύψους των αμοιβών για τους εργαζόμενους, αν λάβουμε υπόψη τις λεγόμενες ελαστικές μορφές απασχόλησης και το γεγονός ότι οι άνεργοι στην πατρίδα μας αγγίζουν σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία το 1.000.000 ενώ οι οικονομικά μη ενεργοί είναι σε τιμές Αυγούστου του 2017 τα 3.231.039 άτομα καταλαβαίνουμε πως το μέγεθος του προβλήματος παραμένει τεράστιο.

Σε αυτό το σκηνικό τα προγράμματα καταπολέμησης του φαινομένου που έχει διαταράξει κοινωνικά τη χώρα μετά βίας συγκρατούν σε επίπεδα στοιχειώδους επιβίωσης ίσως και πιο κάτω κάποιες εκατοντάδες χιλιάδες πολίτες που τρόπος του λέγειν εξασφαλίζουν προσωρινή εργασία και ασφάλιση σε εξαιρετικά χαμηλές αμοιβές. Επίσης, όσοι ανήκουν στις λεγόμενες πιο δύσκολες ηλικίες μεταξύ 58 και 67 όχι μόνο βρίσκουν πολύ δύσκολα απασχόληση ορισμένου χρόνου αλλά γνωρίζουν πλέον πολύ καλά πως κινδυνεύουν να μην συμπληρώσουν τα προβλεπόμενο αριθμό ενσήμων για να λάβουν την κατώτατη σύνταξη. Το θετικό σοκ που θα μπορούσε να μεταβάλει άρδην την εικόνα της απασχόλησης στη χώρα καθυστερεί χαρακτηριστικά και τα προβλήματα που θα αντιμετωπίσουν χιλιάδες πολίτες θα εμφανιστούν τα επόμενα χρόνια. Τα μέτρα λιτότητας χωρίς καμία αναπτυξιακή ένεση, ο φορολογικός συντελεστής στο 29% συν οι προκαταβολές και οι ασφαλιστικές εισφορές, τα υπέρογκα δημόσια χρέη, τα πρωτοφανή υψηλά μη εξυπηρετούμενα ιδιωτικά χρέη και οι οκταετής βύθιση της χώρας αν δεν αντιμετωπιστούν με κεφαλαιακές επενδύσεις και πληθυσμιακή εξέλιξη δεν επιτρέπουν την παραμικρή σκέψη για ανάπτυξη με ό,τι συνέπειες έχει αυτό για την απασχόληση και τη γενικότερη πορεία της Ελλάδας. Ας μην ξεχνάμε επίσης πως όσα μέχρι τώρα αναφέρθηκαν είναι τιμές που δεν περιλαμβάνουν τις 500.000 κατά κανόνα νέους Έλληνες που εγκατέλειψαν τη χώρα αποστερώντας της ένα ετήσιο ΑΕΠ της τάξης των 25 δις. Την ίδια στιγμή αν σκεφτούμε ότι το κόστος της εκπαίδευσης μέχρι την ηλικία 22 ετών υπολογίζεται στα 200.000 στη Δύση έχουμε απολέσει ένα εθνικό κεφάλαιο που αγγίζει άλλα 100 δις. Ας αναρωτηθούμε λοιπόν, είναι δυνατόν υπό τις προϋποθέσεις αυτές να αναμένουμε ανάκαμψη;

Ολοκληρώνω τη συνοπτική κατ' ανάγκη αναφορά μου στη ζοφερή πραγματικότητα και προοπτική με την επισήμανση ότι απαιτείται άμεσα η διαμόρφωση επενδυτικού κλίματος ώστε να

υπάρξει ανάσχεση της τεράστιας ζημιάς που έχει προκληθεί στη χώρα. Ένα τελευταίο στοιχείο και περνάω αμέσως στη διαχείριση της ανεργίας από πλευράς των Δήμων της χώρας οι οποίοι το λέω χωρίς έπαρση είναι το τελευταίο αυθεντικό, κοινωνικό ανάχωμα. Αν μείνουμε στο μέσο όρο της ανεργίας τον παρελθόντα Αύγουστο που ήταν όπως είπαμε 20,6 θα συμπεράνουμε ότι ένας στους 5 Έλληνες δεν έχει δουλειά. Αν όμως ψηλαφίσουμε λίγο πιο προσεκτικά τους ίδιους δείκτες διαπιστώνουμε ότι 40,2% είναι άνεργοι στην ηλικιακή ομάδα 15-24, 26,9 στην ηλικιακή ομάδα 25-34, 15,5 στην ομάδα 35-44 και όχι επειδή είμαστε στα Γιάννενα αλλά επειδή την ίδια εικόνα είχαμε και πέρσι οφείλουμε να υπογραμμίσουμε την θλιβερή πρωτιά στην ανεργία για την Περιφέρεια της Ηπείρου και της Δυτικής Μακεδονίας που κυμαίνεται στο 26,1% όταν ο μέσος όρος στην Ελλάδα είναι 20,6.

Πριν από όλα επιτρέψτε μου να επισημάνω δύο πράγματα. Πρώτον το ύψος των κοινωνικών δαπανών ως προς το ΑΕΠ της χώρας είναι μεγαλύτερο από τον αντίστοιχο μέσο Ευρωπαϊκό όρο, δεύτερον το ποσοστό της διάχυσης εκείνων των κονδυλίων που παρουσιάζονται ως δαπάνες για την απασχόληση σε όλους τους ενδιαμέσους κυβερνητικούς και μη οργανισμούς έχει παρουσιάσει κάποια μείωση; Ρωτάμε και αναμένουμε τεκμηριωμένη απάντηση. Πόσο κουτσουρεμένα φτάνουν τα συγκεκριμένα κονδύλια στους φυσικούς δικαιούχους, στους ανέργους;

Αγαπητοί συνάδελφοι τα παρεπόμενα ερωτήματα που ανακύπτουν από το προηγούμενο είναι πολλά και κρίσιμα γιατί οι Δήμοι και οι τοπικές κοινωνίες είναι ακόμα εκτός του σχεδιασμού και της υλοποίησης πολιτικών για την απασχόληση γιατί η πρότασή μας που επεξεργάστηκε και που επαναλαμβάνει μονότονα εις σε "ώτα μη ακουόντων" η επιτροπή μας, η Επιτροπή Απασχόλησης της ΚΕΔΕ για θεσμοθετημένη περιγραφή του ρόλου των ΟΤΑ Α΄ βαθμού στο χάρτη της απασχόλησης της χώρας δεν τυγχάνει απάντησης από αρμόδια κυβερνητικά χείλη. Ως επιτροπή

επαναφέρουμε και φέτος το κορυφαίο αυτό ζήτημα, απαιτούμε θεσμικό προγραμματικό πλαίσιο στο οποίο θα περιγράφεται σαφώς η εμπλοκή των Δήμων στην εξειδίκευση των πολιτικών απασχόλησης ανάλογα με τις κατά τόπους ανάγκες. Ζητούμε λειτουργία αποκεντρωμένων υπηρεσιών απασχόλησης σε όσους Δήμους δύνανται και επιθυμούν να τις αναπτύξουν και μεταφορά - διασπορά των γραφείων του ΟΑΕΔ στους Δήμους και απονομής σε αυτούς του ρόλου του συντονιστή εταίρου σε κάθε πρωτοβουλία που έχει στόχο την αντιμετώπιση των αναγκών απασχόλησης στην εκπαίδευση, στην κατάρτιση, σε κάθε τόπο είτε στο πλαίσιο των τοπικών σχεδίων είτε στη βάση οποιαδήποτε προγραμματικής προσέγγισης που δύναται να υπηρετήσει αποτελεσματικά τη δημιουργία και κάλυψη νέων θέσεων εργασίας. Αξιώνουμε και πάλι τη συμμετοχή μας στο εθνικό διάλογο για την απασχόληση και είμαστε έτοιμοι να προσέλθουμε σε αυτόν με προτάσεις υλοποιήσιμες, ρεαλιστικές, προσαρμοσμένες στις ανάγκες και τις προοπτικές κάθε τόπου. Για το πρόγραμμα κοινωφελούς εργασίας ζητούμε την επίσπευση των διαδικασιών έναρξης των προγραμμάτων με δεδομένους τους μέχρι τώρα αργούς ρυθμούς υλοποίησής του. Για την κοινωνική οικονομία οι προτάσεις μας δυστυχώς εις "ώτα μη ακουόντων" και πάλι συνοψίζονται. Στη δημιουργία εργαλειοθήκης για την καλύτερη διαχείριση και ανάπτυξη της κοινωνικής οικονομίας, στην πρόβλεψη mentoring και training για τις κοινωνικές επιχειρήσεις. Πώς περιμένουμε το θαύμα της άνθισής της όταν δεν έχουμε μπει καν στον κόπο να εξηγήσουμε επαρκώς τι είναι και πώς λειτουργεί η κοινωνική οικονομία; Όταν δεν έχουμε δημιουργήσει συμβουλευτικό και υποστηρικτικό μηχανισμό; Ανοικτά παραμένουν επίσης τα ζητήματα που αφορούν στις δημόσιες συμβάσεις με τις κοινωνικές επιχειρήσεις, στη συμμετοχή των νομικών προσώπων των ΟΤΑ στο πλαίσιο της κοινωνικής οικονομίας και πρωτίστως στο κορυφαίο θέμα της άμεσης χρηματοδοτικής ενίσχυσης της κοινωνικής

οικονομίας. Πώς λοιπόν να αρχίσει η χώρα να πλησιάζει τα επίπεδα στα οποία κινείται η κοινωνική οικονομία σε άλλες χώρες της Ευρώπης;

Φίλες και φίλοι όσο και αν δεν το παραδεχόμαστε, όσο και αν μας πονάει, η Ελλάδα σήμερα βιώνει μια λειτουργική χρεοκοπία. Πληρώνουμε ακριβά μέσω της αύξησης των φόρων, μέσω της μείωσης των εισοδημάτων μας, μέσω των περικοπών στα κονδύλια που αφορούν την αυτοδιοίκηση, δηλαδή τη ζωή μας και του τόπου μας. Πληρώνουμε πανάκριβα μέσω της ανεργίας, μέσω της δραματικής πτώσης του επιπέδου της ζωής μας, μέσω της φυγής εκατοντάδων χιλιάδων νέων μας σε χώρες του εξωτερικού. Πληρώνουμε με τις κατασχέσεις ακινήτων, με πλειστηριασμούς, με δεσμεύσεις καταθέσεων. Βιώνουμε μια αργή, βασανιστική πορεία το τέλος της οποίας ευχόμαστε να μην είναι η χρεοκοπία και η έξοδος από την Ευρωζώνη.

Ως εκφραστές των τοπικών κοινωνιών έχουμε υποχρέωση να εκφράσουμε τη δικαιολογημένη αγωνία μας. Δήμοι και πολίτες εμείς που δείχνουμε σθένος, εμείς που αναλάβαμε πρόθυμα τον αγώνα να κρατήσουμε όρθιο τον τόπο μας αναμένουμε και από την πολιτική ηγεσία να σταθμίσει την κατάσταση, να δρομολογήσει όλες τις απαιτούμενες ενέργειες για τον τερματισμό του εθνικού μαρτυρίου. Θέλουμε πρωτοβουλίες, λύσεις και όχι ρυθμίσεις που θα προετοιμάσουν την κάθε τοπική Βαβέλ μέσα από δήθεν δημοκρατικά αναλογικά εκλογικά συστήματα. Μπορούμε να βγάλουμε τη χώρα από την βαθειά οκταετή ύφεση και κρίση. Θέλουμε σχέδιο αναβίωσης της οικονομίας προσαρμοσμένο στη νοοτροπία των Ελλήνων και στις τεράστιες δυνατότητες της Ελλάδας. Ας ελπίσουμε πως θα το δούμε να εκφράζεται πριν μετατραπούμε σε σκλάβους χρέους σε πολίτες μιας αποικίας χρέους.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ (Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ): Ευχαριστούμε κι εμείς Νίκο. Ο Νίκος ο Μελετιού είναι Πρόεδρος της αντίστοιχης Επιτροπής Απασχόλησης και Κοινωνικής Οικονομίας και Δήμαρχος Ασπροπύργου.

Καλούμε τώρα στο βήμα τον Σωτήρη, τον Σωτήρη τον Παπασπυρόπουλο που είναι Γενικός Διευθυντής του Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων. Πριν πάρει το λόγο ο Σωτήρης οι όρθιοι ας περάσουν μπροστά, έχει θέσεις και έχουμε ζητήσει να φέρουμε μερικές καρέκλες ακόμα γιατί η συμμετοχή είναι μεγαλύτερη από αυτήν που είχαμε προβλέψει και αυτό είναι ενθαρρυντικό.

Σωτήρη.

Σ. ΠΑΠΑΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ: Αγαπητές και αγαπητοί σύνεδροι θα ήθελα κατ' αρχήν να ευχαριστήσω το Διοικητικό Συμβούλιο της ΚΕΔΕ για την ευκαιρία που μας δίνει να αναπτύξουμε τις δράσεις αλλά και την σημασία που έχουν για τους Δήμους το Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας αλλά ιδιαίτερα θα ήθελα να ευχαριστήσω τον Πρόεδρο της ΚΕΔΕ και παλιό συμφοιτητή μου τον Γιώργο τον Πατούλη όχι μόνο γιατί είναι ο Πρόεδρος του δικτύου μας αλλά γιατί υπήρξε και ο ιδρυτής αυτού του δικτύου, αυτός που οραματίστηκε αυτή τη συνέχεια από όταν ήταν ακόμη Δημοτικός Σύμβουλος στην Πεύκη.

Σήμερα λοιπόν το θέμα μας είναι η υγεία και μάλιστα περιορισμένο στο κομμάτι της πρόληψης και της προαγωγής της υγείας όπως λέγανε και οι αρχαίοι μας πρόγονοι το «προλαμβάνειν κρείττον εστί του θεραπεύειν». Η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας λοιπόν είναι αυτό που λέμε δημόσια υγεία. Δημόσια υγεία όπως γνωρίζετε αλλά δεν γνωρίζει ο κόσμος ίσως παρά έξω από εδώ δεν είναι μόνο τα δημόσια νοσοκομεία ούτε τα δημόσια κέντρα υγείας, δημόσια υγεία είναι το σύνολο των δημόσιων πολιτικών και δράσεων για τη διατήρηση της υγείας καταρχήν των πολιτών και την αντιμετώπιση της ασθένειας όταν ασθενήσουν. Δηλαδή η δημόσια υγεία περιλαμβάνει όλους τους τομείς σχεδόν της

δημόσιας ζωής, προφανώς περιλαμβάνει την υγεία, προφανώς περιλαμβάνει την εργασία, το καταλαβαίνουμε όλοι, προφανώς περιλαμβάνει την παιδεία, η υγεία αλλά περιλαμβάνει κι άλλους τομείς όπως η χωροταξία, όπως τα δημόσια έργα, όπως οι μεταφορές, όπως η οικονομία, όπως η εργασία και όλοι αυτοί οι τομείς οφείλουν να κινητοποιούνται για να παράξουν το αποτέλεσμα της διατήρησης της υγείας, δηλαδή της διατήρησης της ζωής και είναι φυσιολογικό τόσο διαφορετικοί τομείς δημόσιοι να ενεργοποιούνται για τη διατήρηση της ζωής αφού ο άνθρωπος είναι το κέντρο όλων των ενδιαφερόντων μας. Για αυτό ακριβώς και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει αυτό το πολύ ωραίο μόντο που λέει ότι η υγεία και οι πολιτικές για την υγεία πρέπει να είναι μέρος κάθε εθνικής και κάθε τοπικής πολιτικής που σχεδιάζεται σε όλα τα επίπεδα. Αυτό πρέπει να γίνεται σε εθνικό επίπεδο και υπάρχουν όργανα και θεσμοί κατά πόσο παίζουν το ρόλο τους όχι μόνο σήμερα, διαχρονικά στη χώρα αυτό είναι φανερό σε όλους μας από το κατά πόσο υπάρχουν εθνικά προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου, από το πόσο υπάρχουν εθνικά προγράμματα πρόληψης, από το πόσο η δημόσια υγεία αφορά τις κεντρικές πολιτικές, από το πόσο η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας δεν ελαχιστοποιείται στη χώρα μας σε κάποια προγράμματα εμβολιασμών, προγράμματα υποχρεωτικών εμβολιασμών πολύ σημαντικά αλλά πολύ μικρό μέρος της δημόσιας υγείας. Είτε λοιπόν γίνεται σε εθνικό επίπεδο όπως σε όλες τις προηγμένες χώρες και σε μικρό βαθμό στη χώρα μας είτε κυρίως θα γίνει σε τοπικό επίπεδο κι εδώ πέφτει πάλι το βάρος στους Δήμους, το έχουμε ακούσει πολλές φορές μέχρι σήμερα αλλά πέφτει και σε αυτό τον τομέα. Αυτός είναι ο ρόλος μας του Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας που είναι το δίκτυο των Δήμων στην Ελλάδα που ακολουθούν ορισμένες ασπόμεντιρεκτίβες και ορισμένες κοινές πρακτικές και είναι 200 σήμερα οι Δήμοι μέλη μας στη χώρα από τους 325.

Σε τοπικό επίπεδο λοιπόν πρέπει να αναπτυχτεί η δημόσια υγεία και ουσιαστικά αναπτύσσεται σε τρεις πυλώνες μέσα από τα διαδημοτικό δίκτυο που προσφέρονται ως καλές πρακτικές στους Δήμους, στους Δήμους μέλη μας. Ο πρώτος πυλώνας είναι η ενημέρωση. Οι πολίτες πρέπει να γνωρίζουν, πρέπει να λαμβάνουν αποφάσεις έχοντας γνώση των συνεπειών των αποφάσεων που παίρνουν για τη δική τους τη ζωή και την υγεία και της οικογένειάς τους. Ο δεύτερος πυλώνας είναι ας το πούμε απλά οι εξετάσεις. Οφείλουμε να εξεταζόμαστε με γνώση και για να προλαμβάνουμε ή για να διαγνώσουμε έγκαιρα τις ασθένειες και ο τρίτος πυλώνας είναι οι προτάσεις τοπικών πολιτικών για την υγεία προς τους Δήμους μέλη μας.

Πολλές δράσεις αναπτύσσονται σε όλους αυτούς τους τομείς, πολλές βλέπετε στις φωτογραφίες και δεν προλαβαίνουμε να τις πούμε στη μικρή αυτή εισήγηση. Κυρίως θα αναφερθώ στην μεγάλη καμπάνια που κάνουμε για την ορθή χρήση των αντιβιοτικών. Πάνω από 75 Δήμους με τη βοήθεια της ΚΕΔΕ έχουν ουσιαστικά λάβει γνώσεις από την Ελληνική Εταιρεία Λοιμωξιολογίας με Πρόεδρο την κυρία Γιαμαρέλου και τον κύριο Σκουτέλη από την Ελληνική Εταιρεία Λοιμώξεων γιατί δεν πρέπει να καταναλώνουμε τα αντιβιοτικά σαν καραμέλες όπως συνηθίζουμε στη χώρα ως πρώτη χώρα κατανάλωσης αντιβιοτικών στην Ευρώπη και άρα πρώτη χώρα στην ανάπτυξη ανθεκτικών μικροβίων στα οποία τα αντιβιοτικά πια σε πολλές περιπτώσεις δεν μπορούν να είναι αποτελεσματικά. Στα πλαίσια αυτής της καμπάνιας πήγαμε σε Δήμους, πήγαμε σε σχολεία, εκπαιδεύσαμε δασκάλους, βγάλαμε και ένα βιβλίο, ένα παιδικό βιβλίο παιδικής λογοτεχνίας «Ποιος παγίδευσε την πενικιλίνη» με τη βοήθεια και της κυρίας Γιαμαρέλου το οποίο το μοιράζουμε στα σχολεία όλων των Δήμων μελών μας έτσι ώστε να μπορούν και τα παιδιά να ευαισθητοποιούν και να ευαισθητοποιούν και τους γονείς τους πολλές φορές. Πλήθος άλλων προγραμμάτων για ενημέρωση σε θέμα δημόσιας υγείας,

από την ψωρίαση, τον έρπητα, την ηλιοπροστασία, το μελάνωμα, το κάπνισμα, εκστρατείες ενημέρωσης για τις πρώτες βοήθειες και για την καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση στους δημότες μέσα στις πλατείες με τη συμμετοχή των Δήμων για τα ατυχήματα και την ορθή κατανάλωση του αλκοόλ, τα ατυχήματα που αποτελούν την πρώτη αιτία θανάτου στις ηλικίες 20 με 30 ετών, για τη γυναικολογική υγεία. Είναι μερικές από τις δράσεις της ενημέρωσης που κάνουμε σήμερα στους Δήμους, μέλη μας.

Αναπτύσσουμε όμως και ένα πρόγραμμα εξετάσεων. Τι είναι αυτό; Είναι αυτό που λέμε προσυμπτωματικός έλεγχος. Γιατί προσυμπτωματικός; Γιατί ασθένειες πολλές φορές υπάρχουν πριν αναπτύξουν συμπτώματα. Υπάρχουν, είναι ασθενείς οι άλλοι, είναι φαινομενικά υγιείς όμως, φαίνονται υγιείς. Αν καταφέρουμε και τα βρούμε αυτά τα συμπτώματα με μια απλή εξέταση πολλές φορές σώζουμε τη ζωή και αποτρέπουμε από μεγάλες επιπλοκές. Σήμερα αναπτύσσουμε στους Δήμους μέλη μας προγράμματα και δωρεάν για τις ευπαθείς ομάδες αλλά προγράμματα πρόληψης και για όλους τους δημότες όσον αφορά τον καρκίνο του παχέως εντέρου, πανελλαδικό πρόγραμμα, τον καρκίνο του μαστού με ψηφιακές μαστογραφίες επάνω από 4.000 γυναίκες, προγράμματα οστεοπόρωσης με ειδικό μηχάνημα υπερήχου σε πάνω από 25.000 δημότες μέχρι σήμερα, προγράμματα για την κατάθλιψη, συμμετέχουμε σε προγράμματα τηλεϊατρικής που γίνονται σε 100 σημεία στη χώρα και παράγουμε ουσιαστικά αυτά τα προγράμματα έτοιμα με το κλειδί στο χέρι θα έλεγα για να τα χρησιμοποιήσουν οι Δήμοι μέλη μας θα έλεγα που θέλουν να τα χρησιμοποιήσουν και που θέλουν να ενεργοποιηθούν σε αυτή την κατεύθυνση. Εμείς δεν μπορούμε να τα κάνουμε για αυτούς, μπορούμε όμως να τα δώσουμε, να τα παραδώσουμε το κλειδί στο χέρι.

Αυτοί οι δύο πυλώνες ουσιαστικά που αναπτύσσουμε τα τελευταία χρόνια προσπαθούμε να τους πάμε στο επίπεδο του Δήμου πια ένα βήμα παραπέρα ενώ θέλουμε να διατηρήσουμε το

σημερινό οργανωτικό μας επίπεδο που είναι σε κάθε Δήμο να έχουμε έναν πολιτικό εκπρόσωπο, πολιτικό πρόσωπο και έναν συντονιστή έτσι ώστε να μπορούμε μέσα από αυτούς να παράγουμε όλες τις δράσεις και να κάνουμε όλα τα προγράμματα τα οποία σας ανέφερα ένα βήμα παραπέρα τώρα είναι η ίδρυση των ΚΕΠ υγείας, κέντρων πρόληψης για την υγεία. Ακούσαμε τα κέντρα πρόληψης για την εξάρτηση, κέντρα πρόληψης για την υγεία 75 Δήμοι έχουν πάρει αποφάσεις πάνω από 30 κέντρα πρόληψης για την υγεία λειτουργούνε. Πού τι θέλουμε να είναι με δύο λόγια τα κέντρα πρόληψης για την υγεία ΚΕΠ υγείας; Θέλουμε να είναι στο επίπεδο του Δήμου ότι είναι το Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων στο επίπεδο της χώρας. Ο κεντρικός δημοτικός θεσμός που να αγκαλιάσει, να πάρει κάτω από την ομπρέλα του όλες τις δράσεις και όλα τα προγράμματα πρόληψης, προαγωγής υγείας, προσυμπτωματικού ελέγχου, ενημέρωσης των πολιτών για όλα τα ζητήματα της υγείας που τον αφορούν για όλες τις ηλικίες.

Τι χρειάζεται για να κάνει κάποιος ένα ΚΕΠ υγείας; Θέλει ένα computer και έναν υπάλληλο πίσω από το computer ο οποίος να έχει αυτή την σκέψη, όχι να έχει την αποκλειστικότητα του χρόνου. Τι του δίνουμε; Του δίνουμε ένα πλήρες μηχανογραφημένο λογισμικό μέσα στο οποίο όλοι οι πολίτες που θα κάνουν προσυμπτωματικές εξετάσεις εγγράφονται και το λογισμικό αυτόματα τον ενημερώνει τότε είναι η επόμενη εξέταση σύμφωνα με το πρωτόκολλο. Σε ένα χρόνο να επαναλάβεις τη μαστογραφία σου, σε δύο χρόνια να επαναλάβεις την εξέταση αίματος, ό,τι λέει το πρωτόκολλο για κάθε ασθένεια και του δίνουμε και την κεντρική υποστήριξη από την κεντρική δομή των ΚΕΠ υγείας για το πώς θα αναπτύξει όλα τα προγράμματα τα οποία προτείνουμε κεντρικά. Αυτό το ΚΕΠ υγείας προτείνουμε να δημιουργηθεί σε όλους τους Δήμους μέλη μας.

Τέλος ο τρίτος πυλώνας έχει να κάνει - σε δύο λεπτά τελειώνω - έχει να κάνει με την ανάπτυξη τοπικών πολιτικών.

Σήμερα ήδη έχουμε αναπτύξει μέσα από την επιστημονική μας επιτροπή ολοκληρωμένες πολιτικές από το άλφα έως το ωμέγα για το πώς ένα Δήμος μπορεί να δράσει για τις πολιτικές στην τρίτη ηλικία, για τις πολιτικές για τη διατροφή, για την άσκηση και για την ψυχική υγεία και συνεχίζουμε να παράγουμε και επόμενες πολιτικές. Που τα βρίσκει κάποιος όλα αυτά; Όλα αυτά είναι στο site μας. Στο διαδημοτικό δίκτυο, αν βάλει στο google κάποιος Διαδημοτικό Δίκτυο Υγείας θα του βγει. Και προάγουμε την ενημέρωση μεταξύ των Δήμων με τριμηνιαίες συναντήσεις των υγιών πόλεων που γίνονται σε διάφορα μέλη της Ελλάδας καθώς και με τα ετήσια συνέδριά μας που γίνονται και στο κέντρο και στην περιφέρεια. Έγιναν στην Καλλιθέα πέρσι ,γίνονται στο Διδυμότειχο φέτος, σας καλούμε όλους, υπάρχει αυτή η πρόσκληση. Έχουμε και το Δήμαρχο Διδυμοτείχου εδώ και τον ευχαριστούμε πάρα πολύ που θα μας φιλοξενήσει.

Κλείνοντας θα απευθύνω μόνο ένα κάλεσμα. Θέλουμε και τους 325, όχι μόνο τους 200 και τους 325 Δήμους να γίνουν μέλη μας έτσι ώστε να φτιάξουμε μια πανελλήνια κοινότητα προστασίας της δημόσιας υγείας στην χώρα που θα αρχίζει από το τοπικό επίπεδο και θέλουμε όλοι οι Δήμοι να κάνουν ΚΕΠ υγείας για να μην βασιζόμαστε πια σε άτομα αλλά σε θεσμούς γιατί οι θεσμοί που μπορεί να έχουν και να πάρουν τη συνέχεια των προγραμμάτων και να αναπτύξουμε με φερέγγυο τρόπο την υγεία σε τοπικό επίπεδο. Αυτός είναι ο απολογισμός του δικτύου μας για το 2016, όλοι οι απολογισμοί υπάρχουν στην ιστοσελίδα μας και αυτό είναι ένα φυλλαδιάκι για τα ΚΕΠ υγείας για να πληροφορηθείτε όσοι θέλετε για το τι κάνουμε.

Σας ευχαριστώ πολύ για το ενδιαφέρον σας.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε κι εμείς τον Σωτήρη τον Παπασπυρόπουλο.

Καλούμε τώρα στο βήμα το Γιάννη τον Ανεστόπουλο που είναι Γενικός Γραμματέας του Πανελληνίου Συλλόγου Εργαζομένων

στα ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ και ευχαριστούμε εκ των προτέρων στο πρόσωπό του όλους τους εργαζόμενους στα ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ σε όλη την χώρα που ο κοινός αγώνας της αυτοδιοίκησης και των εργαζομένων μπόρεσε σε δύσκολες εποχές και με σοβαρά και μεγάλα προβλήματα να κρατήσει, να διατηρήσει τουλάχιστον τα περισσότερα γιατί ορισμένα κλείσανε, να διατηρήσει και να συνεχίσει να λειτουργεί η αυτοδιοίκηση μαζί με τους εργαζόμενους στα ΚΔΑΠ και τα ΚΔΑΠ ΜΕΑ που είναι απαραίτητα για πολλές χιλιάδες οικογένειες.

Γιάννη το λόγο.

Γ. ΑΝΕΣΤΟΠΟΥΛΟΣ: Ευχαριστώ.

Αγαπητά μέλη της ΚΕΔΕ, αγαπητοί σύνεδροι, ο Πανελλήνιος Σύλλογος Εργαζομένων στα ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ των ΟΤΑ δίνει για ακόμα μια χρονιά το παρόν στις εργασίες του Συνεδρίου σας και σας ευχαριστούμε για την πρόσκληση.

Οι Δήμοι, χωρίς καμία αμφιβολία πλέον, βρίσκονται στην πρώτη γραμμή άσκησης κοινωνικής πολιτικής. Τα τελευταία είκοσι χρόνια έχουν δημιουργήσει δομές, τις οποίες έχουν στελεχώσει μέσω ΑΣΕΠ με εξειδικευμένο και έμπειρο πλέον προσωπικό και προσφέρουν υπερπολύτιμες υπηρεσίες σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες, στις τοπικές κοινωνίες, στους δημότες τους.

Αυτές οι υπηρεσίες των Δήμων δεν καλύπτουν απλά τις αυξημένες κοινωνικές ανάγκες και οικονομικές αδυναμίες των δημοτών, αλλά έχουν καταστεί αναπόσπαστο και αναντικατάστατο κομμάτι της καθημερινότητας των ανθρώπων που εξυπηρετούν. Τόσο οι οικογένειες που εξυπηρετούμε όσο κι εσείς οι άνθρωποι της τοπικής αυτοδιοίκησης γνωρίζετε πλέον σε βάθος το έργο και την προσφορά των κοινωνικών δομών των ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ.

Πρέπει όμως από κοινού γονείς, δημοτικές αρχές και εργαζόμενοι να δίνουν έναν διαρκή αγώνα για να αποδεικνύουμε κάθε μέρα τα αυτονόητα. Να αποδεικνύουμε σε όλους όσους καθορίζουν με αποφάσεις τους το μέλλον των δομών αυτών τι

σημαίνει για τα παιδιά και για τις οικογένειές τους η συμμετοχή τους σε ένα ΚΔΑΠ ή ένα ΚΔΑΠ ΜΕΑ. Τι σημαίνει να δίνεται η ευκαιρία σε τόσες χιλιάδες παιδιά ή παιδιά και ενήλικα άτομα με αναπηρία είτε ζουν σε κάποιο αστικό κέντρο είτε ζουν σε κάποιο απομακρυσμένο χωριό της περιφέρειας να βιώνουν αυτή την απόλυτα παιδαγωγική, ψυχαγωγική, κοινωνική, αναπτυξιακή, καλλιτεχνική, αθλητική εμπειρία της δημιουργικής απασχόλησης σε ένα ασφαλές και εκπαιδευτικό περιβάλλον και μάλιστα χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση. Πρέπει να αποδείξουμε τι σημαίνει για μια οικογένεια ενός ατόμου με αναπηρία να υπάρχει στο Δήμο τους ένα ΚΔΑΠ ΜΕΑ. Σκεφτείτε μόνο πως σε πολλούς Δήμους δεν υπάρχει καν ειδικό σχολείο για τα παιδιά ή τα άτομα με αναπηρία και τα ΚΔΑΠ ΜΕΑ αποτελούν την μοναδική κρατική δομή που μπορούν να στηριχτούν, τη μοναδική τους ευκαιρία να έρθουν σε επαφή με ένα άλλο κόσμο έξω και πέρα από τους τέσσερις τοίχους ενός σπιτιού ή ενός ιδρύματος.

Είναι πλέον ευρέως διαπιστωμένο πως αυτές οι δομές καλώς δημιουργήθηκαν, καλώς λειτούργησαν τόσα χρόνια και πρέπει με κάθε τρόπο να αγωνιστούμε από κοινού ΚΕΔΕ, εργαζόμενοι και ωφελούμενοι, ώστε να γίνουν αναπόσπαστο κομμάτι της λειτουργίας των Δήμων. Σε αυτό το σημείο θα θέλαμε να επαναλάβουμε τις προτάσεις μας για τα ΚΔΑΠ και τα ΚΔΑΠ ΜΕΑ. Προτάσεις με τις οποίες συμφώνησε και στήριξε από αυτό εδώ το βήμα με τις δηλώσεις του ο Πρόεδρος της ΚΕΔΕ ο κύριος Πατούλης και τον ευχαριστούμε πολύ.

Πρέπει άμεσα να συσταθούν στους Δήμους Διευθύνσεις Κοινωνικών Δομών στις οποίες θα ενταχθούν και θα μεταφερθούν όλες οι υπάρχουσες δομές κοινωνικού χαρακτήρα, όπως οι Παιδικοί Σταθμοί, τα ΚΔΑΠ, τα ΚΗΦΗ, το Βοήθεια στο Σπίτι πάντα σε συνδυασμό όμως με τη μεταφορά του υφιστάμενου προσωπικού των δομών αυτών.

Δεύτερον, πρέπει η χρηματοδότηση των ΚΔΑΠ και των ΚΔΑΠ ΜΕΑ να είναι σταθερή, επαρκής, εξασφαλισμένη και να αντιστοιχεί στις πραγματικές οικονομικές ανάγκες κάθε δομής.

Τρίτον, πρέπει άμεσα να ρυθμιστούν οι εργασιακές σχέσεις των στελεχών των ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ, καθώς δεν μπορεί να εργάζονται για δέκα και δεκαπέντε συνεχή έτη με ανανεώσιμες συμβάσεις, ενώ αυταπόδεικτα καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες.

Το προσωπικό των δομών πρέπει να έχει σταθερές σχέσεις εργασίας, με πλήρη εργασιακά δικαιώματα, ώστε να μπορούμε με αξιοπρέπεια, χωρίς ανασφάλεια, φόβο και διαρκές άγχος, να προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας στη δομή και στους ωφελουμένους αυτής.

Οι τρεις παραπάνω προτάσεις μας πρέπει να αποτελούν κοινή και ηχηρή διεκδίκηση τόσο των εργαζομένων όσο και της αυτοδιοίκησης για να μπορέσουμε κάποια στιγμή να πούμε πως η κοινωνική πολιτική που ασκείται από τους ΟΤΑ είναι μόνιμη, αξιόπιστη και μπορούν οι πολίτες να ακουμπήσουν σε αυτή με εμπιστοσύνη και ασφάλεια.

Παράλληλα με τα παραπάνω, τα οποία αποτελούν μια απλή και αυτονόητη αναγκαιότητα, θα πρέπει να εξασφαλίσουμε και μερικά επιμέρους, αλλά εξίσου σημαντικά ζητήματα.

Πρέπει από κοινού ΚΕΔΕ και εργαζόμενοι, να αγωνιστούμε για να γίνει σαφής στην πολιτική ηγεσία των αρμοδίων Υπουργείων πως η χρηματοδότηση των ΚΔΑΠ και των ΚΔΑΠ ΜΕΑ δεν σηκώνει καμία νέα μείωση ποσών voucher. Πολλές δομές ήδη αντιμετωπίζουν προβλήματα βιωσιμότητας, με τους Δήμους να αδυνατούν να καλύψουν το έλλειμμα χρηματοδότησης. Ο σωστός τρόπος για να περιοριστεί το κόστος της δράσης δεν είναι να μειώνονται τα ποσά του voucher αλλά η χρηματοδότηση των δομών κάθε Δήμου να γίνεται βάση προϋπολογισμού κόστους λειτουργίας.

Πρέπει να γίνει σαφής και να αποτυπωθεί ξεκάθαρα και ως θέση της ΚΕΔΕ ότι οι υπηρεσίες που προσφέρουν τα ΚΔΑΠ και τα ΚΔΑΠ ΜΕΑ δεν μπορούν να αποτελέσουν αντικείμενο εμπορικής δραστηριότητας. Είναι χρέος των ΟΤΑ να παρέχουν δημόσιες και δωρεάν κοινωνικές υπηρεσίες προς τους πολίτες και πρέπει να εμποδιστεί οποιαδήποτε προσπάθεια ιδιωτικοποίησης των υπηρεσιών αυτών.

Πρέπει να προχωρήσουμε στην επικαιροποίηση του θεσμικού πλαισίου που ορίζουν οι προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας των ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ καθώς το ισχύον πλαίσιο υφίσταται από το 2001. Είναι αρκετά παλιό, ασαφές και χρήζει εκσυγχρονισμού.

Είμαστε βέβαιοι κύριοι Δήμαρχοι και άνθρωποι της αυτοδιοίκησης πως δεν θα διαφωνήσετε με τα παραπάνω και είμαστε επίσης βέβαιοι πως όλα τα παραπάνω μπορούν να πραγματοποιηθούν μόνο με κοινή διεκδίκηση και κοινό αγώνα ΚΕΔΕ και εργαζομένων.

Τέλος, η εφαρμογή όλων των παραπάνω θα αποτελέσει από μόνη της έχει ηχηρό μήνυμα προς όλους τους πολίτες της χώρας μας πως η άσκηση κοινωνικής πολιτικής ειδικά για τα παιδιά και τα ΚΔΑΠ ΜΕΑ και τα ΑΜΕΑ τα παιδιά, λάθος, είναι για όλους μας μια σοβαρή υπόθεση όπως ακριβώς αρμόζει σε ένα σύγχρονο και πολιτισμένο κοινωνικό κράτος όπως η Ελλάδα

Σας ευχαριστούμε πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Κι εμείς ευχαριστούμε τον Γιάννη τον Ανεστόπουλο.

Να κάνω μια, δύο παρατηρήσεις. Εγκαίρως είχαμε κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου με ομόφωνες μάλιστα αποφάσεις της ΚΕΔΕ ότι η πολιτική με τα voucher που εφαρμόζεται τα δύο τελευταία χρόνια για τα ΚΔΑΠ, τα ΚΔΑΠ ΜΕΑ και για τους βρεφικούς και για τους βρεφονηπιακούς και παιδικούς σταθμούς θα μειώσει αισθητά το ποσοστό των δημοτικών δομών και θα εκτινάξει υψηλά τη συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα που έχει ως στόχο το κέρδος. Επιβεβαιωθήκαμε, δικαιωθήκαμε και αυτό όσο περνάει ο

καιρός θα γίνεται εάν δεν ληφθούν σοβαρά μέτρα από την πλευρά της πολιτείας, όσο περνάει ο καιρός τόσο περισσότερο θα μειώνεται το μερίδιο των δημοτικών δομών και τόσο περισσότερο θα αυξάνεται το μερίδιο των ιδιωτικών δομών.

Μάλιστα μετά από αγώνες και κινητοποιήσεις και των εργαζομένων και της αυτοδιοίκησης και την επιστολή που κάναμε, μάλλον δεσμεύτηκε η πολιτεία ακόμα από την εποχή που ήταν Υπουργός Εσωτερικών ο κύριος Κουρουμπλής ότι θα προχωρήσει στην αναμόρφωση του θεσμικού νομικού πλαισίου για τη λειτουργία των ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ. Συμφωνήθηκε μάλιστα ότι θα γίνει και αρμόδια επιτροπή από τους φορείς των αρμόδιων υπουργείων μαζί με τους εργαζόμενους, μαζί με την ΕΣΑμεΑ, την ΚΕΔΕ και τον Πανελλήνιο Σύλλογο Εργαζομένων στα ΚΔΑΠ και ΚΔΑΠ ΜΕΑ. Δυστυχώς και υπάρχει και επιστολή 21/12/2016 ακριβώς ένα χρόνο, περίπου ένα χρόνο πριν, δυστυχώς η επιτροπή δεν έχει γίνει ακόμα και εξαιτίας του ότι δεν συμπληρώθηκε το νομικό πλαίσιο σε δεκάδες αν όχι εκατοντάδες περιπτώσεις καταργήθηκαν τα τμήματα τα δεύτερα τμήματα της δεύτερης βάρδιας των ΚΔΑΠ και περιορίστηκε ασφυκτικά ο αριθμός των παιδιών, τα ΑΜΕΑ ανά τμήμα στα 25 ερμηνεύοντας κατά τη γνώμη μας λάθος, αυθαίρετα η ηγεσία του Υπουργείου την ΚΥΑ του 2001 η οποία ενδεικτικά αναφέρει την αντιστοιχία του εμβαδού, τα τετραγωνικά μέτρα του κάθε ΚΔΑΠ ΜΕΑ με τον αριθμό των φοιτούντων παιδιών. Νομίμως αδειοδοτημένα ΚΔΑΠ ΜΕΑ με μεγάλο εμβαδό στις εγκαταστάσεις 300, 400 τ.μ. όπου η ΚΥΑ αναφέρει ενδεικτικά 70 με 80 τ.μ. ανά δομή, νομίμως αδειοδοτημένα ΚΔΑΠ ΜΕΑ με 40, με 50, με 60 παιδιά ανά δομή. Άρα στη διπλή βάρδια 100, 120 παιδιά αναγκάστηκαν να περιοριστούν υπό την απειλή της απένταξης και του κινδύνου νομικών, ποινικών και άλλων εμπλοκών αναγκάστηκαν να περιοριστούν από τα 100 ή τα 120 παιδιά ΜΕΑ στα 25 συν 25 πενήντα και για πρώτη φορά τα τελευταία 15 χρόνια

πετάχτηκαν έξω από δομές ΚΔΑΠ ΜΕΑ παιδιά τα οποία επί δέκα και πλέον χρόνια ήταν μέσα σε αυτές τις δομές.

Αναμένουμε, ελπίζουμε, αγωνιζόμαστε επιτέλους να γίνει η επιτροπή για να μπορέσει να εκσυγχρονίσει ή τέλος πάντων να συμπληρώσει το νομικό πλαίσιο το οποίο διέπει αυτές τις δομές.

Καλούμε τώρα τον κύριο Στέφανο Φούσα, Διευθυντή, Καθηγητή Καρδιολογίας. Κύριε Φούσα.

Σ. ΦΟΥΣΣΑΣ: Να ευχαριστήσω κατ' αρχάς το Διοικητικό Συμβούλιο της αυτοδιοίκησης και ειδικά τον Πρόεδρο τον κύριο Πατούλη και να ευχαριστήσω εκ μέρους των Ηπειρωτών που διαλέξατε την πόλη μας να είστε εδώ, είμαστε φιλόξενοι και να ευχαριστήσω επίσης τον κύριο Πατούλη γιατί μαζί του οργώσαμε όλη την Ελλάδα και όλη την Ήπειρο και όλα τα Γιάννενα, όλους τους Δήμους.

Το θέμα που θα μας απασχολήσει για τα επόμενα λεπτά είναι βασικά βλέπετε η κοινωνική πολιτική υγεία και απασχόληση, δηλαδή με λίγα λόγια να το κάνουμε απλά πρόληψη και πως μπορεί να βοηθήσει ο Δήμος και ο Δήμαρχος.

Εγώ δεν θα σας μιλήσω για γενικόλογια. Καρδιολόγος είμαι, θα πω δύο πράγματα για την καρδιολογία για να γίνει κατανοητό κατά τη γνώμη μου πώς μπορούμε να βοηθήσουμε στην πρόληψη. Οι καρδιακές παθήσεις το 1.900 είχαν θανάτους περίπου μόνο 9%, 8% όλων των θανάτων. Σήμερα ξεπέρασαν το 50%.

Δύο κουβέντες για την καρδιολογία. Η καρδιολογία έχει βασικά έξι κεφάλαια. Το πρώτο έχει σχέση με την στηθάγχη και το έμφραγμα, το δεύτερο έχει σχέση με τις τέσσερις βαλβίδες, είναι οι βαλβιδοπάθειες, το τρίτο κεφάλαιο η σχέση με την τομή της καρδιάς που λεπτύνεται ή παχύνεται, το τέταρτο έχει σχέση με το περίβλημα της καρδιάς που όταν φλεγμένη έχουμε περικαρδίτιδες, το πέμπτο έχει σχέση με το μέσα μέρος της καρδιάς που όταν έχει λοίμωξη έχουμε ενδοκαρδίτιδες, 30% θνητότητα και το τελευταίο λέει πως λειτουργεί η καρδιά που λειτουργεί σαν μια αντλία, συστέλλεται και διαστέλλεται και αν πάθουμε όλες τις

προηγούμενες παθήσεις δεν θα καταφέρει να λειτουργεί. Ό,τι θα πούμε για το έμφραγμα ισχύει και για το εγκεφαλικό και για την περιφερική αγγειοπάθεια γιατί το σύστημα είναι καρδιοαγγειακό.

Δύο κουβέντες για το έμφραγμα γιατί πρέπει να το ξέρουμε, πρέπει να το καταλάβει ο Δήμαρχος και το Διοικητικό Συμβούλιο για να δούμε πως μπορούμε να βοηθήσουμε. Κοιτάξτε, τρεις σωλήνες έχει η καρδιά, τρεις αρτηρίες δηλαδή, να μια αρτηρία αυτός που έχει μέσα πουρί. Όταν αυτός ο σωλήνας, όταν αυτό το πουρί σπάσει γίνεται εκεί ένας θρόμβος με αποτέλεσμα να μην πηγαίνει αίμα στην περιφέρεια και βλέπετε ασπρίζει και ενώ στο πρώτο μέρος του καρδιογραφήματος υπάρχει ζωή στο δεύτερο μέρος του καρδιογραφήματος είναι ο ηλεκτρικός θάνατος. Άρα, λοιπόν, η πρώτη αιτία θανάτου και έπονται όλα τα τροχαία και όλοι οι καρκίνοι για αυτό είναι σπουδαίο το θέμα. Ας το πούμε όμως με τρεις κουβέντες τι είναι το έμφραγμα γιατί να το ξέρουμε. Είναι εκείνο που έχει τέσσερα χαρακτηριστικά με το πρώτο χαρακτηριστικό είναι ένας πόνος πίσω από το στήθος, το δεύτερο χαρακτηριστικό είναι πώς είναι ο πόνος αυτός; Είναι ένας ασφυκτικός πόνος, μια τανάλια που μας σφίγγει. Το τρίτο χαρακτηριστικό είναι η διάρκεια του πόνου είναι μισής ώρας διάρκειας. Το τέταρτο χαρακτηριστικό είναι συνοδεύεται με εφίδρωση και τάση προς έμετο. Αν συμβεί αυτό τι πρέπει να γίνει; Αυτός είναι ο τυπικός πόνος αλλά υπάρχουν και ατυπίες. Αν συμβεί αυτό ένας στους πέντε δεν προλαβαίνει να κάνει τίποτε, οι άλλοι τέσσερις πρέπει να πάρουν μια ασπιρίνη και το ασθενοφόρο και στο νοσοκομείο. Γιατί ασπιρίνη; Γιατί η ασπιρίνη λύνει τον θρόμβο που πάει να γίνει. Γιατί ασθενοφόρο; Γιατί μέσα στην πρώτη ώρα έχουμε τις θανατηφόρες αρρυθμίες και στο ασθενοφόρο μπορούμε να τις ανατάξουμε και να επαναφέρουμε τον άρρωστό μας. Άρα, λοιπόν, αυτό το αθήρωμα, αυτή η πλάκα που έκανε ρήξη, διάβρωση, απόσχιση σχηματίζει τον αιμοπεταλιακό θρόμβο,

αποφράσετε το αγγείο πλήρως ή ατελώς και ανάλογα το τι θα δουν οι καρδιολόγοι στο καρδιογράφημα δίνουν το φάρμακο.

Η διαφάνεια αυτή λέει όσο νωρίτερα τόσο καλύτερα. Γιατί; Γιατί η νέκρωση του μυοκαρδίου συμβαίνει από το κέντρο προς την περιφέρεια και θέλει έξι ώρες να ολοκληρωθεί η νέκρωση του μυοκαρδίου όλου του τοιχώματος. Άρα εμείς πρέπει να τα κάνουμε όλα στις πρώτες δύο ώρες που είναι το ένα τρίτο περίπου νεκρωμένο. Για να πάμε στο νοσοκομείο να κάνουμε είτε το μπαλόνι είτε την θρομβόλυση. Αυτή η διαφάνεια είναι πολύ σημαντική γιατί τι λέει; Όταν σπάει η πλάκα που ξεκινάει ο πόνος στο στήθος η πρώτη γραμμή πρέπει εμείς στα επόμενα τρία με πέντε λεπτά να καλέσουμε το ΕΚΑΒ. Τρία με πέντε λεπτά. Το ΕΚΑΒ πόση ώρα πρέπει να κάνει να φέρει τον άρρωστο στο νοσοκομείο; Μισή με μια ώρα. Πόση ώρα πρέπει να κάνουν οι γιατροί να ανοίξουν την υπεύθυνη για το έμφραγμα αγγείο; Περίπου μια ώρα. Όλα αυτά σε δύο ώρες.

Μετρήθηκαν αυτοί οι χρόνοι και βρήκαμε ότι είναι υψηλά απαράδεκτα ο χρόνος που καλούμε το ΕΚΑΒ. Το 70% των ασθενών ή και των συγγενών που είναι δίπλα τους καθυστερούν να καλέσουν το ΕΚΑΒ για αυτό λοιπόν προσπαθούμε όλοι μας να καλέσουμε το ΕΚΑΒ και όχι το γείτονα ή τον κουμπάρο. Να πάμε στο νοσοκομείο να κάνουμε το μπαλόνι ή την θρομβόλυση. Το καρδιογράφημα βγάζει τη διάγνωση μόνο του σήμερα στο 90% αν εκπαιδεύσουμε και το προσωπικό, δηλαδή οι φορείς που είναι μέσα στο ασθενοφόρο έχουμε και το υπόλοιπο 10.

Την ασπιρίνη την εξηγήσαμε για να λύσει το θρόμβο. Οι γιατροί θα χορηγήσουν και τα άλλα φάρμακα.

Παλαιότερα νόμιζαν οι γυναίκες και οι νέοι ότι δεν τους αφορά. Σήμερα οι γυναίκες μπήκανε στο στίβο της ζωής με τους προδιαθεσικούς παράγοντες του άντρα και πλέον ενώ παλαιότερα βλέπαμε μια γυναίκα στα δέκα κρεβάτια στην μονάδα σήμερα βλέπουμε τρεις γυναίκες με έμφραγμα στα δέκα κρεβάτια. Οι νέοι

φυσικά οι νέοι όταν καπνίζουν, δύο, τρία πακέτα την ημέρα τότε βλέπουμε 35χρονα και 40χρονα παλικάρια να έρχονται στο νοσοκομείο με έμφραγμα.

Ό,τι είπαμε για την καρδιά, για το έμφραγμα ισχύει και για το εγκεφαλικό και για τα κάτω άκρα.

Κοιτάξτε τι λέει αυτή η διαφάνεια. Φαντάζομαι τη διαβάσετε και την καταλαβαίνετε. Η διαφάνεια αυτή λέει ότι σε χώρες όπως στη Γερμανία, στην Ιταλία και στην Ισπανία και στη Γαλλία κατάφεραν να μειώσουν τους προδιαθεσικούς παράγοντες κινδύνου, άρα μείωσαν το εγκεφαλικό και το έμφραγμα. Στη χώρα μας οι καπνιστές ακόμα αυξάνονται και οι προδιαθεσικοί παράγοντες κινδύνου, βλέπετε το μπλε συνέχεια έχει ανηφόρα, άρα λοιπόν πρέπει να μειώσουμε τους προδιαθεσικούς παράγοντες κινδύνου. Εδώ έρχεται ο Δήμος και η κοινότητα και το Δημοτικό Συμβούλιο να βοηθήσει.

Ευαισθητοποίηση λοιπόν επί εμφράγματος. Βρίσκουμε και πάμε στο νοσοκομείο αλλά αυτό που έχει σημασία είναι η πρόληψη και για αυτό είμαστε σήμερα εδώ. Αλλά για να καταλάβετε τι είναι η πρόληψη έπρεπε να σας πω ποιον κίνδυνο έχουμε ότι από το 8% στις αρχές του αιώνα του προηγούμενου πήγαμε στο 50% των θανάτων. Άρα λοιπόν για να αποφύγουμε το έμφραγμα και το εγκεφαλικό τι πρέπει να κάνουμε; Πρόληψη και πρόληψη πρέπει να πει ότι πρέπει να πιούμε ένα με δύο ποτήρια κρασί την ημέρα μόνο ή ότι αντιστοιχεί σε ποτό σχετικά με ένα δύο ποτήρια κρασί την ημέρα. Μερικοί με ρωτάνε τι κρασί; Κόκκινο ή άσπρο; Κι εγώ τους απαντώ αρκεί να είναι «ΖΙΤΣΑΣ». Άρα λοιπόν τι κάνουμε; Προσπαθούμε να μειώσουμε τους τροποποιήσιμους παράγοντες κινδύνου. Ποιοι είναι αυτοί; Δεν πάμε στο περίπτερο, ρυθμίζουμε την πίεση, ρυθμίζουμε το ζάχαρό μας, ρυθμίζουμε τα λιπίδια, ρυθμίζουμε τα κιλά μας και περπατάμε μισή με μια ώρα την ημέρα. Τα άλλα τα τρία δεν μπορούμε να τα αλλάξουμε, ούτε τον πατέρα και τη μάνα, ούτε την ηλικία μας, ούτε και το φύλο, κάποιοι άλλαξαν

το φύλο αλλά δεν έκαναν τίποτε. Άρα, λοιπόν, το κάπνισμα δεν κάνει ζημιά μόνο στην καρδιά, κάνει σε όλα τα συστήματα. Ρυθμίζουμε την πίεσή μας όπως βλέπετε γιατί είναι η κυριότερη αιτία θανάτου. Ρυθμίζουμε το ζάχαρό μας. Είναι πολύ σημαντικό αν έχουμε δίψα, αν έχουμε λοιμώξεις, απώλεια βάρους, κούραση, θολή όραση, εμφανιζόμενες μολύνσεις πάμε στο γιατρό να δούμε αν έχουμε ζάχαρο. Τα λιπίδια μας, τη χοληστερίνη, αυτές είναι οι φυσιολογικές τιμές και μετράμε και τη μέση. Όλοι σήμερα στον καθρέπτη φαντάζομαι οι περισσότεροι στα ξενοδοχεία πάτε και μετράτε τη μέση σας. Εκτός από την πίεση πρέπει να μετράμε και την μέση. Γιατί; Γιατί βρέθηκε η συσχέτιση του λίπους της μέσης με το λίπος της καρδιάς. Παχύσαρκα τα παιδιά στην Ελλάδα, πρώτη κατηγορία και βλέπετε συμβαίνει αυτό, πάση θυσία τα παιδιά στην μικρή ηλικία δεν πρέπει να είναι παχιά γιατί μετά θα το πληρώνουν σε όλη τους τη ζωή. Μετράμε και τη μέση και τρώμε μεσογειακή διατροφή. Δηλαδή τι; Ότι πετάει και ότι κολυμπάει. Λαχανικά και φρούτα και λαδάκι και έλα, πως λέει; Φάε λάδι και έλα, τα ξέρετε όλοι βλέπω. Για να είμαστε έτσι δυνατοί γιατί η ζωή μας θέλει έτσι δυνατούς και από αύριο όλοι ένα σορτσάκι και στην πόλη των Ιωαννίνων μέσα στην πλατεία να τρέχουμε έτσι. Γιατί να τρέχουμε έτσι; Γιατί πρώτον κάνει ευεξία και δεύτερον δεν πήζει το αίμα για να μπορέσουμε με αυτό τον τρόπο να λύσουμε τα προβλήματα.

Και τι θέση έχουν όλα αυτά μπροστά λοιπόν στη δημοτική μας, στην τοπική αυτοδιοίκηση; Τι σχέση έχουν όλα αυτά που είπαμε τώρα αφού σας ενημερώσαμε; Έχουν μεγάλη σχέση. Πρώτον, η τοπική αυτοδιοίκηση πρέπει να βοηθήσει για την ενημέρωση του κοινού, δεύτερον πρέπει να συνεργαστεί με το ΕΚΑΒ. Δεν μπορεί το ΕΚΑΒ να το χρησιμοποιούμε γιατί βγήκε το νύχι και μετά στο έμφραγμα δεν είναι ελεύθερο να μας μεταφέρει τον εμφραγματία. Και ο ιατρικός τουρισμός για να γίνει στο Νομό Ιωαννίνων πρέπει να ξέρουν ότι εδώ θα αντιμετωπίσουν το έμφραγμα μυοκαρδίου οι Σκανδιναβοί που μπαίνουν στο internet.

Για να πάνε Δήμαρχε του Ιλίου και Δήμαρχε των Βριλησίων που μαζί κάναμε βλέπω κι άλλους και του Ζαγορίου, πολλούς Δήμους, σας βλέπω όλους εδώ, που κάναμε πολλές ενημερωτικές εκδηλώσεις από την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία που είχα και έχω την τιμή να είμαι Πρόεδρος και τώρα στο Προεδρείο οργάνωσα με όλη την Ελλάδα και σας ευχαριστώ αλλά ήταν δικό σας μέλημα που μας προσκαλέσατε. Άρα λοιπόν ο ιατρικός τουρισμός για να αυξηθεί που έχει ανάγκη η χώρα μας όχι επειδή δεν πάνε στην Αίγυπτο και στην Τουρκία κι έρχονται εδώ οι τουρίστες, πρέπει να είμαστε ανταγωνιστικοί με την Ισπανία και με την Ιταλία. Για να είμαστε ανταγωνιστικοί πρέπει να ξέρουν ότι έχουμε κάλυψη ιατρική.

Οι ασθενείς με οξεία εμφραγμομυοκαρδία στην Ελλάδα καθυστερούν να φτάσουν και καθυστερούν για τους λόγους που είπαμε. Επίσης, η τοπική αυτοδιοίκηση πρέπει να μοιράζει φυλλάδια, εκπομπές δια ραδιοφώνου, spot, ειδικά site και τα λοιπά. Γιατί με το ΕΚΑΒ μπορούμε να αναγνώσει κανείς, να αναγνωρίσει τα συμπτώματα, να δράσει άμεσα και μετά να πάει στο νοσοκομείο και να κάνουμε κι εμείς οι γιατροί μαθήματα από καρδιάς, άρα λοιπόν πολύ καλή συνεργασία με το ΕΚΑΒ. Σας διαβεβαιώνω κύριε Πρόεδρε του συνεδρίου, σας διαβεβαιώνω ότι το ΕΚΑΒ κάνει καλά τη δουλειά του. Εμείς δεν το αφήνουμε να κάνει καλά. Οι περισσότερες αεροδιακομιδές γίνονται από τα νησιά, το χρυσό κύπελλο το έχει η Ρόδος. Ψάξτε να δείτε γιατί. Δηλαδή ένα εγκεφαλικό ή ένα έμφραγμα που δεν έχει λόγο να μεταφερθεί με μια αν στείλει το καρδιογράφημα με το κινητό του στον εφημερεύοντα σε κεντρικό νοσοκομείο τότε θα του πει τι να κάνει. Μια αερομεταφορά από ένα νησί κάνει όσα χρήματα χρειάζονται για να λειτουργήσει ένα κέντρο υγείας, μια αερομεταφορά κοστίζει όσο θα λειτουργήσει σε οικονομικό επίπεδο ένα κέντρο υγείας στο Νομό Ιωαννίνων.

ΣΥΝΕΔΡΟΣ: (εκτός μικροφώνου)

Σ. ΦΟΥΣΣΑΣ: Άρα, λοιπόν, στο τέλος οι ερωτήσεις, θα σας απαντήσω σε όλα, 80% των αεροδιακομιδών δεν πρέπει να γίνονται, αυτά είναι με στοιχεία, εκεί αν μείνουν με καλύτερη οργάνωση μπορεί να αντιμετωπιστούν. Στα Γιάννενα έχουμε μια πρωτιά. Επειδή η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία έδωσε έντονο παρών τα τελευταία τρία, τέσσερα χρόνια έχουμε περίπου 60 απινιδωτές στην πόλη των Ιωαννίνων και έχουν εκπαιδευτεί πολλές χιλιάδες άνθρωποι να αντιμετωπίζουν κάποιο συνάνθρωπό μας που έπεσε δίπλα μας με αιφνίδιο θάνατο. Άρα, λοιπόν, Δήμαρχοι εκπαιδεύστε κόσμο, βάλτε απινιδωτές που θα μπορέσουν να επαναφέρουν τον άνθρωπό μας μέχρι να έρθει το ΕΚΑΒ. Πρέπει να υπάρχει 12 απαγωγών καρδιογράφημα και τηλεμεταφορά πρέπει να γίνεται με κεντρικά σημεία της χώρας και να δίνουμε οδηγίες το τι πρέπει να κάνει ο κάθε ασθενής.

Ο ιατρικός τουρισμός όπως είπα προηγουμένως δεν υπάρχει περίπτωση να έρθει εδώ ποιοτικά αν δεν έχουμε ιατρική κάλυψη και αυτό πρέπει να το ξέρουν οι Δήμαρχοι για να βοηθήσουν. Τώρα η επεμβατική αντιμετώπιση του εμφράγματος να γίνει επικρατούσα θεραπεία στη χώρα γίνεται πλέον στην Αττική αλλά πρέπει να γίνει και σε άλλα μέρη της χώρας μας και αυτό είναι σημαντικό. Η καθυστέρηση είναι μεγάλη και στη χώρα μας πρέπει να την αντιμετωπίσουμε αλλά πρέπει πάση θυσία να βοηθήσουμε το ΕΚΑΒ.

Ευχαρίστησα προηγουμένως τον κύριο Πατούλη γιατί εδώ είμαστε στην Κόνιτσα μαζί με το Δήμαρχο Κονίτσης όταν κάναμε εκεί θρησκευτικό τουρισμό. Τον ευχαρίστησα τον κύριο Πατούλη γιατί εδώ είμαστε στην Αμερική που μας βράβευσαν οι Έλληνες Αμερικάνοι και πράγματι μαζί με την Καρδιολογική Εταιρεία μας έχει βοηθήσει πάρα πολύ. Η Καρδιολογική Εταιρεία ξέρετε έχει οργώσει όλη την Ελλάδα, το βλέπετε, κάνει μαθήματα και όχι μόνο αυτό, σε όλα τα μέρη Λήμνο, Ιωάννινα, Τρίκαλα κ.λπ., Καστοριά και όχι μόνο αυτό όπως βλέπετε πήγαμε σε όλα αυτά τα μέρη της

Ελλάδος και πήγαμε επίσης γιατί επιλέγουν οι γιατροί ξέρετε με έμφραγμα από την Ευρώπη και από την Αμερική σε ποιο μέρος θα κάνουν διακοπές. Ζητούνε δια μέσω του internet αν όλα έχουν καλώς, βλέπουν αυτά τα σημεία που στην Ευρωπαϊκή Καρδιολογική Εταιρεία λένε εκεί αντιμετωπίζουν το έμφραγμα, εκεί δεν το αντιμετωπίζουν. Αυτή την έννοια έχουν αυτά τα χρώματα. Είναι στοιχεία που έχει η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία και σας τα μετέφερα.

Σας μίλησα ειλικρινά από καρδιάς. Και να πω επίσης ήμουν τυχερός πριν από δύο, τρεις μήνες, ένας για πρόληψη ήρθε στο νοσοκομείο που έχω την ευθύνη και συντονίζω και του έκανα ας πούμε εξετάσεις μεταξύ αυτών κόπωση, υπέρηχο κ.τ.λ., υγιέστατος. Τι μπορώ να κάνω εγώ για σας μου λέει; Θα βοηθήσετε να οργανώσουμε την κλινική μας του λέω να μας δώσετε μερικά computers. Μας έφερε 5 computer στο νοσοκομείο στο Τζάνειο που είμαι. Και τι άλλο μπορώ να κάνω; Να θυμηθούμε λίγο τους ακρίτες. Και ζήτησε και μου έδωσε ένα computer για κάθε κέντρο υγείας που είναι 7 στα Γιάννενα και αυτό το triήμερο πήγα και στα 7 τα κέντρα υγείας και να σας πω τι βρήκα. Βρήκα σε κάθε κέντρο υγείας να έχει άλλο προσωπικό. Αλλού είχαν περισσότερο και αλλού λιγότερο, δηλαδή δεν υπάρχει μια μήτρα σε όλη την Ελλάδα για να ξέρουμε να την εφαρμόσουμε. Άρα, λοιπόν, πρέπει τώρα να το δούμε αυτό. Τι χρειάζεται κατά τη γνώμη τη δικιά μου από την εμπειρία που είχα αυτές τις τρεις μέρες που είδα 7 κέντρα υγείας; Έξι γενικοί γιατροί για εκεί, έξι γιατροί για τα χωριά, νοσηλευτικό προσωπικό τουλάχιστον έξι, πληρώματα ασθενοφόρων τουλάχιστον έξι γιατί οι καλοί γιατροί θα δώσουν οδηγίες εκεί οι γενικοί γιατροί. Τα υπόλοιπα θα τα διακομίσουν αν είναι έκτακτα και να έχουν επισκέπτες ιατρούς, παιδιάτρους, καρδιολόγους, ορθοπεδικούς, δερματολόγους, ψυχιάτρους. Για να γίνουν αυτά χρειάζονται τρεις παράμετροι. Πρώτον να γνωρίζει κάποιος, δεύτερον να έχει τη δυνατότητα και τρίτον να θέλει.

Σας ευχαριστώ πολύ για την προσοχή σας.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε κι εμείς πολύ τον γιατρό

Σ. ΦΟΥΣΣΑΣ: Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Κι εμείς σας ευχαριστούμε γιατρέ.

Καλούμε τώρα στο βήμα τη Μαρία την Κουρή η οποία είναι υπεύθυνη του προγράμματος της ΚΕΔΕ για τα θέματα τα οποία θα μας αναφέρει για τον μαστογραφικό έλεγχο και είναι και συνάδελφος Δημοτική Σύμβουλος στο Δήμο Ηλιούπολης.

Μ. ΚΟΥΡΗ: Βέβαια το προεδρείο έβαλε δύο γιατρούς μαζί. Ο συνάδελφος μίλησε για το έμφραγμα που αφορά ένα μεγάλο ποσοστό στους άντρες, εγώ θα μιλήσω για τον καρκίνο του μαστού που αφορά τις γυναίκες.

Καλησπέρα και από εμένα. Είναι μεγάλη μου χαρά να βρίσκομαι σήμερα εδώ, όχι μόνο ως αυτοδιοικητικός, αλλά ως ειδικός ακτινοδιαγνώστης μαστού, επιστημονικά υπεύθυνη δύο κινητών μονάδων μαστού σε όλη την Ελλάδα με την Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία.

Σήμερα ήρθα εδώ για να μιλήσω για το απολογιστικό έργο της συνεργασίας και της στήριξης με πρωτοβουλία του Προέδρου της ΚΕΔΕ Γιώργου Πατούλη με την Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία. Πριν μιλήσω για τον απολογισμό όμως θα ήθελα να πω λίγα λόγια τι αφορά το πρόγραμμα, οι στόχοι του προγράμματος. Κάποια στατιστικά στοιχεία. Ο καρκίνος του μαστού αποτελεί τη συχνότερη κακοήθη πάθηση των γυναικών στη χώρα μας. Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι κάθε χρόνο ειδικά στην ηλικία των 35 με 60 ετών εμφανίζονται περίπου 4.500 νέες περιπτώσεις καρκίνου του μαστού. Περίπου 1.500 ελληνίδες πεθαίνουν ετησίως από τη νόσο. Πώς θα μειώσουμε τη θνησιμότητα; Η μείωση την θνησιμότητας επιτυγχάνεται μόνο μέσω του ετήσιου προληπτικού ελέγχου. Η φιλοσοφία που έχουμε του ετήσιου αυτού προληπτικού ελέγχου έγκειται στη δυνατότητα ανίχνευσης του καρκίνου του μαστού σε προκλινικό στάδιο, δηλαδή χωρίς να έχουμε κλινικά ευρήματα. Η

καθιέρωση του Οκτωβρίου ως μήνα πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης του καρκίνου του μαστού ξεκίνησε το 2002, σταδιακά αγκαλιάστηκε από οργανώσεις, φορείς και πολιτεία και διαμόρφωσε ένα ευρύ κίνημα σε όλη την Ελλάδα. Η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία ιδρύθηκε το 1958 όπου ο πρώτος ιδρυτής και Πρόεδρος της ήταν ο Γεώργιος Κατσαφάδος. Σήμερα το όραμα της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας το συνεχίζει ο Πρόεδρος Ευάγγελος Φιλόπουλος ο οποίος είναι και ο Διευθυντής χειρουργικής του μαστού του Αγίου Σάββα.

Ποιοι είναι οι στόχοι του προγράμματος; Οι στόχοι του προγράμματος είναι ο τακτικός προληπτικός έλεγχος, η γνώση κατά της άγνοιας και του φόβου γιατί οι περισσότερες από εμάς τις γυναίκες δεν κάνουμε μαστογραφία γιατί φοβόμαστε για τα αποτελέσματα και η ενεργητική συμμετοχή τοπικών κοινωνιών. Πώς γίνεται η προετοιμασία της αποστολής κινητής μονάδας; Πριν ξεκινήσει να επισκεφτεί κάποιο Δήμο καθορίζουμε την ημερομηνία επίσκεψης, βγαίνει ένα δελτίο τύπου, γίνεται μια επικοινωνία μεταξύ γραμματείας και των τοπικών παραγόντων, γίνεται ένας έλεγχος της αρτιότητας του κινητού μαστογράφου και μια ενημερωτική εκστρατεία στα μέσα μαζικής ενημέρωσης. Τι γίνεται τώρα από τους τοπικούς φορείς για να υποδεχτούν την κινητή μονάδα; Γίνεται μια επιλογή και μια ετοιμασία μιας λίστας γυναικών σύμφωνα με τις κατευθύνσεις του προγράμματος. Γίνεται μια εξασφάλιση ικανού βαθμού και κατάλληλων εθελοντών ή υπαλλήλων του Δήμου που θα στηρίξουν το μαστογραφικό έλεγχο και ετοιμάζεται μια παρουσίαση του γεγονότος στα μέσα μαζικής ενημέρωσης και μια εκδήλωση όπου θα παραδοθούν και οι μαστογραφίες. Οι γυναίκες στο χώρο αναμονής λαμβάνουν ένα έντυπο υλικό και ενημερώνονται για τη διαδικασία. Ένα εντεταλμένο στέλεχος επιβλέπει αυτή τη συμπλήρωση του ειδικού εντύπου, ιστορικού, δηλαδή του ιστορικού της κάθε γυναίκας που πρόκειται να εξεταστεί και κάνει την τελική επιλογή σε συνεργασία

με τις εξειδικευμένους τεχνολόγους. Οι γυναίκες υψηλού κινδύνου θα καταγράφονται και θα τύχουν εντατικότερης ενημέρωσης και συστάσεων για τακτική παρακολούθηση. Αν εγκρίνουν και χρειαστεί θα αναφέρονται στο Κέντρο Κληρονομικού Καρκίνου της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας.

Τώρα ποιες γυναίκες μπορούν να κάνουν αυτή τη μαστογραφία με τη βοήθεια της κινητής μονάδας; Είναι ηλικίες άνω των 40 ετών, οι γυναίκες που δεν έχουν κάνει μαστογραφία το τελευταίο έτος, οι γυναίκες που δεν έχουν ιστορικό καρκίνου του μαστού, βιοψίες, κυστικής επέμβασης, όσες για κοινωνικούς λόγους ή από φόβο και άγνοια δεν έχουν κάνει μαστογραφία, αυτές που την σήμερα ημέρα το 2017 για οικονομικούς λόγους - αν είναι δυνατόν - δεν μπορούν να πληρώσουν μια μαστογραφία και βέβαια δεν προσφέρεται μαστογραφικός έλεγχος σε γυναίκες που έχουν τη δυνατότητα να μεταβούν με ευκολία σε διαγνωστικό κέντρο και έχουν την οικονομική άνεση ή μια ασφαλιστική κάλυψη.

Αφού γίνει η εξέταση οι μαστογραφίες σε ψηφιακή μορφή παραδίδονται στη γραμματεία του προγράμματος όπου αποστέλλονται ομαδικά σε σφραγισμένους φακέλους. Στις γυναίκες που βρίσκουμε ύποπτα ευρήματα και εντοπίζεται κάποιο ιδιαίτερα πρόβλημα αποστέλλεται με ειδική ατομική αποστολή στο σπίτι τους. Γυναίκες που πρέπει να υποβληθούν σε περαιτέρω διαγνωστική διερεύνηση ή θεραπεία διαλέγουν οι ίδιες σε πιο εργαστήριο, γιατρό ή νοσοκομεία θα απευθυνθούν. Σε γυναίκες με ύποπτα ευρήματα δίνεται και αριθμός τηλεφώνου για επικοινωνία με την Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία προς επίλυση αποριών που μπορεί να έχουν.

Σήμερα με τη βοήθεια της ΚΕΔΕ και τη στήριξή της, βλέπουμε και μερικές φωτογραφίες από την κινητή μονάδα του μαστογράφου η οποία πρόκειται για μια σύγχρονη μονάδα, έχει ξεκινήσει από το Φεβρουάριο του 2016 και αν μπορείτε να παρατηρήσετε έχουμε επισκεφτεί ηπειρωτικούς Δήμους, νησιώτικούς Δήμους πολύ

απομακρυσμένους και έχουμε διαλέξει Δήμους οι οποίοι είναι πολύ δύσκολα προσβάσιμοι σε διαγνωστικά κέντρα. Γυναίκες που δεν μπορούσαν ποτέ να κάνουν μια μαστογραφία, γυναίκες που ζουν σε ένα χωριό και δεν ξέρανε καν τι είναι να κάνουν μια μαστογραφία. Έχω δει μαστογραφίες - γιατί εγώ ελέγχω τις μαστογραφίες - σε γυναίκες 60 και 65 χρονών που πρώτη φορά στη ζωή τους κάνανε μαστογραφία. Από το Φεβρουάριο του 2016 μέχρι το Νοέμβριο του 2017 έχουμε επισκεφτεί, σας δείχνω και ένα χάρτη έτσι οπτικά να μπορείτε να δείτε πόσες περιοχές, όπου επισκεφτήκαμε 37 Δήμους συν το Κατάστημα Κράτησης Γυναικών στον Ελαιώνα Θήβας όπου το επισκέφτηκε και προσωπικά και ο κύριος Πατούλης και χαίρομαι που θα πω ότι δε βρήκα κανένα εύρημα σε αυτές τις γυναίκες. Εντοπίσαμε, εξετάσαμε 3.151 γυναίκες, εντοπίσαμε 72 ύποπτα ευρήματα.

Δεν θέλω να ξεχνάτε ότι η μαστογραφία παραμένει η καταλληλότερη μέθοδος για την έγκαιρη διάγνωση και πρόληψη του καρκίνου του μαστού και ιδιαίτερα μην ξεχνάμε ότι η πρόληψη σώζει ζωές. Ελπίζω με αυτό το πρόγραμμα που το θεωρώ πάρα πολύ σημαντικό και με τη βοήθεια της ΚΕΔΕ πολύ σύντομα να μπορέσουμε να καταφέρουμε και να σώσουμε όλες αυτές τις γυναίκες σε όλη την Ελλάδα, σε όλους τους Δήμους γιατί δεχόμαστε πολλά τηλεφωνήματα και πολλά e-mail και ελπίζω να μπορούμε να τους επισκεφτούμε και να μπορούν να έχουν το δικαίωμα όλες οι γυναίκες ακόμα και αυτές που δεν μπορούν για κάποιους λόγους να κάνουν μαστογραφία να μπορούν να ελεγχθούν.

Σας ευχαριστώ πάρα πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε πολύ την Μαρία Κουρή.

Να καλέσουμε στο βήμα το Δήμαρχο Χαϊδαρίου το Μιχάλη τον Σελέκο. Πού είναι; Εκεί στο βάθος. Μιχάλη γρήγορα να κερδίζουμε χρόνο. Όπως είδες μένουμε πιο πίσω οι εισηγητές για να

προπορευτείς. Αν θέλεις μπορώ να κάνω τοποθέτηση, θα περιμένεις, αλλά διαμαρτυρήθηκαν οι συνεργάτες σου.

Μ. ΣΕΛΕΚΟΣ: Λοιπόν, καλησπέρα. Εγώ δεν είμαι δερματολόγος, ορθοπαιδικός, παθολόγος, μην φοβάστε.

Σήμερα η θεματική ενότητα που συζητάμε είναι πολύ σημαντική γιατί ασχολείται με τρεις σημαντικούς τομείς όπως είναι η κοινωνική πολιτική, η υγεία και η απασχόληση που αφορούν και βιώνουν κυρίως τα λαϊκά στρώματα στις πόλεις και στα χωριά. Βέβαια οι τρεις αυτοί πυλώνες έχουν και πάρα πολλά παρακλάδια όπως είναι η κοινωνική πολιτική. Ακούσαμε και προηγουμένως έχει τα θέματα των ΑΜΕΑ, των ατόμων με ειδικές ανάγκες, έχει τα ΚΔΑΠ, έχει τους παιδικούς σταθμούς και τα νηπιαγωγεία που είναι ένα πολύ σοβαρό θέμα, έχουμε στην υγεία που ασχολήθηκε πολύ η συνάντησή μας απόψε σημαντικά θέματα. Πρέπει να σας πω βέβαια ότι καλά όλα αυτά που ακούσαμε κι εμείς στο Δήμο μας τα κάνουμε, κάνουμε προληπτικό έλεγχο σε όλα αλλά δυστυχώς έχουμε δίπλα μας ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας το Αττικό Νοσοκομείο το οποίο είναι υποστελεχωμένο, είναι κλειστές μονάδες εντατικής θεραπείας που πεθαίνουν συνάνθρωποί μας γιατί δεν υπάρχει κρεβάτι, λείπουν πάρα πολλοί στο προσωπικό και νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Έχουμε τα δύο μεγαλύτερα ψυχιατρεία το Δαφνί και το Δρομοκαϊτσιο στην πόλη μας και αυτά κινδυνεύουν να κλείσουν. Και βέβαια έχουμε ένα συρρικνωμένο, ένα συνθλιμμένο κυριολεκτικά πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας όπου δεν μπορεί κανένας να βρει ένα γιατρό αφού λείπουν βασικές ειδικότητες.

Για τα θέματα που συζητάμε θα σας πω ότι αυτή τη στιγμή κυριαρχεί στη χώρα μας η φτώχεια, η ανέχεια, η ανεργία, ο κοινωνικός αποκλεισμός των ατόμων με ειδικές ανάγκες, υπάρχουν τεράστιες παροχές όπως είπα και πριν στην υγεία, υπάρχουν μεσαιωνικές συνθήκες δουλειάς κυρίως για την νεολαία των 300 ευρώ, της υποαπασχόλησης και της ανασφάλειας για το αύριο.

Χιλιάδες συμπολίτες μας μπαίνουν στην ουρά για λίγο φαγητό ή για κάποιο γάλα, μακαρόνια, ρύζι και ζάχαρη που παίρνουν από τα κοινωνικά παντοπωλεία των Δήμων. Υπάρχουν κοινωνικές δομές που κλείνουν. Πρόσφατα έκλεισε στο Σκαρμαγκά μια κοινωνική δομή για άτομα με ειδικές ανάγκες που λειτουργούσε πάνω από 30 χρόνια και αυτά στη λογική της συρρίκνωσης. Διαφωνείτε για το κλείσιμο, ότι έκλεισε; Μεταφέρθηκε, λοιπόν, μεταφέρθηκε σε ένα κατάλληλο κατά γενική ομολογία κτίριο στους παλιούς χανσενικούς. Είναι οικογένειες που ψάχνουν απεγνωσμένα τρόπους για να βοηθήσουν παιδιά ή μεγαλύτερους που η πολιτεία αντί να ανοίξει την αγκαλιά της και να φροντίζει γι αυτούς τους αφήνει κυριολεκτικά στο έλεος του Θεού. Μιλάμε για παιδιά με αυτισμό, με νοητική στέρηση, τετραπληγικούς κ.λπ. Άνεργοι που ψάχνουν απελπισμένοι για μια δουλειά για να ανταποκριθούν έστω στις στοιχειώδεις υποχρεώσεις.

Ας σκεφτούμε τι γίνεται μόνο στους Δήμους μας για να κατανοήσουμε το πρόβλημα στην ολότητά του. Υπενθυμίζουμε λέω με λίγα λόγια εισηγητικά για το τι συμβαίνει σήμερα γιατί κάποιοι προσπαθούν να ωραιοποιήσουν την κατάσταση, να αλλάξουν την γκρίζα πραγματικότητα με ψεύτικα χρώματα και φτιασιδώματα. Μόνο αυτές τις δύο μέρες το συνέδριο βαρεθήκαμε να ακούμε για τα εκατομμύρια που θα δώσουν στην τοπική αυτοδιοίκηση, για την ανάπτυξη που έρχεται, για τα μεγαλεπήβολα σχέδια της νέας ψηφιακής εποχής, για το κοινωνικό μέρισμα που θα δοθεί απλόχερα. Θρίαμβος εδώ, φτάσαμε τα 5.815.803 συμπολίτες μας τυχερούς οι οποίοι θα πάρουν το κοινωνικό φιλοδώρημα, συγγνώμη μέρισμα, οι υπόλοιποι αν είναι τυχεροί και φτωχοποιηθούν λίγο θα το πάρουν και αυτοί του χρόνου. Οι μερικές χιλιάδες όμως εφοπλιστές, τραπεζίτες, βιομήχανοι, αεριτζήδες και πλουτοκράτες - και το πολιτικό τους προσωπικό βέβαια γιατί εκεί στηρίζονται - να μην ανησυχεί γιατί όσο υπάρχουν κοινωνικά μερίσματα τόσο αυτοί δεν πρόκειται να χάσουν την εξουσία τους.

Είμαι αρκετά αιχμηρός αγαπητοί συνάδελφοι γιατί δεν φτάνουν οι διαπιστώσεις και για αυτά που βιώνει ο λαός μας. Αν δεν αμφισβητηθεί η πολιτική που μας έχει φέρει σε αυτή την κατάσταση θα γίνονται μόνο κάποια μπαλώματα, κάποιες μικροβελτιώσεις αλλά παράλληλα θα δημιουργούνται άλλα πιο οξυμένα προβλήματα από αυτά που βιώνουμε σήμερα. Εμείς το λέμε σε κάθε ευκαιρία και με όλους τους τρόπους ότι δεν μπορεί να μπει σε ένα τσουβάλι να συμβαδίσει η εξυπηρέτηση των λαϊκών συμφερόντων με την εξουσία των μονοπωλίων και της αστικής τάξης και η πλειοψηφία της ΚΕΔΕ και των Δήμων στηρίζει με κάθε τρόπο αυτές τις πολιτικές που ακολουθούνται ανεξάρτητα το ποιος κυβερνάει. Με τις αποφάσεις των συνεδρίων βαθαίνει ακόμα περισσότερο ο αντιλαϊκός, αντιδραστικός χαρακτήρας της τοπικής αυτοδιοίκησης, ενισχύεται η ανταποδοτικότητα, η άγρια φορολόγηση των δημοτών, οι ιδιωτικοποιήσεις, οι ελαστικές σχέσεις εργασίας.

Να σας θυμίσω ότι μέσω των Δήμων πέρασαν στην αρχή πιλοτικά όλες οι αντιδραστικές αναδιαρθρώσεις στην εργασία, θα πιάσω ένα κομμάτι για την εργασία που εσείς έντεχνα βέβαια και στο κείμενο εδώ στην πρόσκληση την λέτε απασχόληση, άρχισε μέσα από τους Δήμους η εφαρμογή τοπικών συμφώνων απασχόλησης, δήθεν για χτυπηθεί η ανεργία, πριν από 15 χρόνια. Είδατε πως μειώθηκε η ανεργία. Ακολούθησε πλήρης διάλυση, αποδιάρθρωση, συμπάραλυσμα των εργασιακών σχέσεων, stage με ανασφάλιστη εργασία, δεκαοκτάμηνα, οκτάμηνα, πεντάμηνα, τρίμηνα, δίμηνα, μπλοκάκια, μετά πεντάμηνα ΟΑΕΔ, οκτάμηνα ΟΑΕΔ, τώρα επικουρικό προσωπικό τώρα, κοινωνική οικονομία, καλό όπως λέγεται ή κακό έτσι για μας είναι πολύ κακό γιατί εντάσσεται σε αυτές τις εργασιακές σχέσεις. Στόχος είναι η ανακύκλωση της ανεργίας και της φτώχειας με μισή δουλειά, μισή ζωή και μισθούς πείνας 300 και 400 ευρώ. Πολλοί Δήμοι χρησιμοποιούν και ΚΟΙΝΣΕΠ για να ιδιωτικοποιήσουν υπηρεσίες να

έχουν σε πολιτική ομηρία τους εργαζόμενους να τους χρησιμοποιούν σε αλλότρια καθήκοντα πλήρως εξαρτημένους από τις δημοτικές αρχές. Η δικαιολογία το τυράκι στη φάκα είναι ότι δεν φτάνει το προσωπικό, σωστή διαπίστωση και επαυξάνω, έχουμε τεράστια προβλήματα υποστελέχωσης των Δήμων. Για να φανταστείτε όλοι οι Δήμοι εμείς δεν έχουμε ξυλουργό για παράδειγμα και μίλαγα χθες με το Δήμαρχο του Πειραιά και μου λέει έχει έναν σιδερά για ολόκληρο το Δήμο του Πειραιά. Όλοι λοιπόν έχουμε προβλήματα.

Όμως τι κάνατε όλα αυτά τα χρόνια για να διεκδικήσετε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού; Απευθύνομαι στην πλειοψηφία της ΚΕΔΕ. Τίποτε απολύτως γιατί βόλευε η ανακύκλωση να έχετε ανά πάση στιγμή στο χέρι τους εργαζόμενους με τις σχέσεις που είπαμε προηγουμένως. Έτσι αφού δεν υπάρχει προσωπικό, αφού οι αρμοδιότητες της αυτοδιοίκησης αυξάνουν και ζητάτε και καινούργιες μπορούν να περάσουν σε ιδιώτες, σε εργολάβους, σε ΚΟΙΝΣΕΠ σημαντικά τμήματα των Δήμων (καθαριότητα, αυτεπιστασία, παιδικοί σταθμοί, κολυμβητήριο, πολιτισμός). Τα τρία τελευταία στο Δήμο μας είχαν περάσει σε ΚΟΙΝΣΕΠ.

Πρέπει να απαιτήσουμε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού που έχουμε ανάγκη για τη λειτουργία των Δήμων και την άμεση μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων. «Βοήθεια στο σπίτι», τα προγράμματα οι άνθρωποι 15 χρόνια τώρα δεν έχουν μονιμοποιηθεί. Για τα ΚΔΑΠ που πολύ σωστά είπε προηγουμένως ο εκπρόσωπος, σχολικές καθαρίστριες, εργαζόμενοι στους παιδικούς σταθμούς που εδώ είναι ένα σοβαρό ζήτημα. Θα ήθελα να ανοίξω ένα τέτοιο κεφάλαιο αν έχω το χρόνο μετά στην καθαριότητα, στο πράσινο και αλλού. Να ξεκινήσουν άμεσα έργα υποδομών που έχουμε ανάγκη και να ανοίξουν κοινωνικές δομές για να προσληφθούν χιλιάδες άνεργοι. Την ίδια στιγμή που είναι άνεργοι και πτυχιούχοι και άνθρωποι της δουλειάς δεν γίνονται έργα, μόνο αντιπλημμυρικά έργα. Χύθηκαν πολλά κροκοδείλια

δάκρια να γίνονταν ή άλλες υποδομές να γίνονταν αποχετευτικά δίκτυα, σχολεία που είναι πια όλα πολλών χρόνων, παιδικοί σταθμοί που λείπουνε, να προσληφθεί προσωπικό στα νοσοκομεία, στα σχολεία, θα υπήρχε έτσι πάρα πολύ μεγάλη στήριξη.

Χθες ο υπουργός εσωτερικών ο κύριος Σκουρλέτης είπε ότι η πιο σημαντική στιγμή της υπουργικής του καριέρας είναι η προκήρυξη για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στην καθαριότητα. Δυστυχώς ρίξανε πάρα πολύ τον πήχη. Το αυτονόητο της μόνιμης δουλειάς έγινε κατόρθωμα. Κλείνουν δε και τα μάτια στα δεκάδες εργατικά ατυχήματα με πολλούς νεκρούς και τραυματίες που πληρώνουν με την ζωή και το αίμα τους τις ελλείψεις σε μέτρα ασφάλειας, τα παλιά χωρίς συντήρηση αυτοκίνητα, τα αλλότρια καθήκοντα, την εντατικοποίηση της δουλειάς.

Αν έχω ακόμα, δύο λόγια θα ήθελα να πω. Γίνεται μια προσπάθεια τα τελευταία χρόνια από την ΚΕΔΕ να περάσουν αρμοδιότητες του κράτους, του κεντρικού κράτους που έχει την ευθύνη για το συνολικό σχεδιασμό σε βασικούς τομείς όπως είναι η παιδεία, η υγεία και η πρόνοια στους Δήμους. Είχαμε το παράδειγμα πριν από λίγα χρόνια πέρασαν οι παιδικοί σταθμοί στους Δήμους. Είδατε ότι ενώ πριν όλα τα παιδάκια πήγαιναν στους παιδικούς σταθμούς τα τελευταία χρόνια πρώτον έχουν μπει τροφεία, δωρεάν έτσι εννοείται πηγαίνανε γιατί ήταν στο ενιαίο της εκπαιδευτικής διαδικασίας...

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Μιχάλη

Μ. ΣΕΛΕΚΟΣ: Τελειώνω, τελειώνω.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Όχι, να σε διορθώσω ή να σου θυμίσω ότι και όταν ήταν κρατική υπήρχαν τροφεία.

Μ. ΣΕΛΕΚΟΣ: Όχι, δεν υπήρχαν τροφεία.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Βεβαίως υπήρχαν τροφεία, υπήρχανε.

ΣΥΝΕΔΡΟΣ: (εκτός μικροφώνου).

Μ. ΣΕΛΕΚΟΣ: Ακριβώς, δεν υπήρχαν, στα δημόσια, στους δημόσιους παιδικούς σταθμούς δεν υπήρχαν καθόλου τροφεία. Τα παιδιά μου τουλάχιστον, γιατί έχω και παιδιά και ανίψια κ.λπ. αλλά και γνωρίζουμε, αυτό δεν αμφισβητείται. Δεν υπήρχαν λοιπόν τροφεία, επιβλήθηκαν τροφεία και μάλιστα σε πολλούς Δήμους πολύ υψηλά τροφεία που έγινε απαγορευτική είσοδος των παιδιών στους παιδικούς σταθμούς. Δεύτερο πάρα πολλά παιδιά μένουν πια εκτός παιδικών σταθμών γιατί οι Δήμοι έχοντας δυσκολία να καλύψουν οικονομικά ιδιαίτερα τα τελευταία χρόνια, θυμάστε πριν από δύο, τρία χρόνια υπήρχε ένα σάρωμα κλεισίματος παιδικών σταθμών, πάρα πολύ παιδικοί σε όλη την Ελλάδα γιατί δεν μπορούσαν να ανταποκριθούν. Εμείς φέτος βάλαμε 450.000, συμπληρώσαμε για να λειτουργήσουν οι παιδικοί σταθμοί και για να μην έχουμε τροφεία και με αυτό το πρόγραμμα μέσω ΕΣΠΑ που γίνεται κάποια χρηματοδότηση. Μετά από δύο, τρία χρόνια που θα κοπούν οι χρηματοδοτήσεις μέσω ΕΕΤΑΑ θα δείτε πως οι παιδικοί σταθμοί θα λειτουργούν, δυστυχώς.

Δεύτερον, ζητάει η ΚΕΔΕ να περάσουνε στην τοπική αυτοδιοίκηση τα νηπιαγωγεία και να περάσουν και σε πρώτη φάση και σε δεύτερη φάση να περάσουν και τα δημοτικά σχολεία όπως βέβαια και η πρωτοβάθμια περίθαλψη. Καταλαβαίνετε, είπα και προηγουμένως ότι είναι αυτά πράγματα που πρώτον δεν μπορείς να έχει διάφορες και πολλές ταχύτητες. Δηλαδή σκεφτείτε τώρα τι δυνατότητα θα έχει ένας Δήμος ο οποίος είναι πλούσιος οικονομικά και θα έχει τα καλύτερα σχολεία με καλό εκπαιδευτικό προσωπικό και ένας Δήμος ο οποίος σήμερα είναι στο κόκκινο και δυστυχώς οι περισσότεροι Δήμοι δεν μπορούσανε φέτος να κλείσουν προϋπολογισμούς. Άντε λοιπόν αυτοί οι Δήμοι πως θα υποβαθμίσουνε και τους παιδικούς σταθμούς και τα νηπιαγωγεία και τα σχολεία;

Είναι σοβαρά ζητήματα αυτά, όλα αυτά βέβαια εντάσσονται μέσα στη λογική το πρώτο βήμα έτσι που θα γίνει θα είναι να

περάσουν στους Δήμους και το δεύτερο βήμα είναι πια η ιδιωτικοποίηση και η ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα. Κάνουν πανηγύρι και φέτος με τα voucher πανηγύριζαν όλοι οι ιδιωτικοί παιδικοί σταθμοί γιατί οδηγήθηκαν εκεί εκ των πραγμάτων δεκάδες χιλιάδες παιδιά.

Τελειώνοντας για να μην σας κουράσω αν και θα ήθελα πραγματικά...

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε Μιχάλη.

Μ. ΣΕΛΕΚΟΣ: Έτσι το θέμα αυτό έχει πολύ ενδιαφέρον, με το Σίμο τα λέμε έτσι πολλά χρόνια. Έχουμε βέβαια διαφορετική αντίληψη αλλά εγώ θα ήθελα...

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Αγαπητικές οι αντιπαραθέσεις.

Μ. ΣΕΛΕΚΟΣ: Εντάξει, καλό είναι, αλλά...

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Λοιπόν, ευχαριστούμε Μιχάλη, να είσαι καλά.

Μ. ΣΕΛΕΚΟΣ: Δεν με αφήνεις να κλείσω αλλά δεν πειράζει.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Όχι, άμα θέλεις τελείωσε, εγώ νόμισα ότι τα μάζεψες. Εντάξει, ευχαριστούμε.

Ο Δήμαρχος Διδυμοτείχου ο Παρασκευάς ο Πατσουρίδης θα μας πει δύο κουβέντες μόνο Παρασκευά για να πάρουν το λόγο αμέσως οι υπόλοιποι.

Π. ΠΑΤΣΟΥΡΙΔΗΣ: Ευχαριστώ κύριε Πρόεδρε.

Θέλω να ευχαριστήσω τον Πρόεδρο του Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων τον φίλο το Γιώργο τον Πατούλη και όλο το Δ.Σ. για την ανάθεση του επόμενου συνεδρίου στο ακριτικό και ιστορικό Διδυμότειχο. Σας δόθηκαν οι προσκλήσεις, σας καλώ κι εγώ προσωπικά να έρθετε να γνωρίσετε την ακριτική αυτή πόλη, την πρώτη πρωτεύουσα του Βυζαντίου αλλά και του Οθωμανικού Κράτους, το προάστιο της Κωνσταντινούπολης και να γευτείτε τα γνήσια φαγητά του αλλά και τη ζεστή φιλοξενία της πόλης μας και των ανθρώπων της.

Συγχαρητήρια σε όλους τους ομιλητές.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Παρασκευά την ημερομηνία.

Π. ΠΑΤΣΟΥΡΙΔΗΣ: Ημερομηνία 20 Απρίλη του 2018, τον επόμενο Απρίλη. Μην προγραμματίσετε τίποτε άλλο, ελάτε να γνωρίσετε την είσοδο ανατολής και δύσης, την πύλη ανατολής και δύσης σιδηροδρομικώς.

Ευχαριστώ πολύ, σας περιμένουμε όλους.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε κι εμείς τον Παρασκευά.

Π. ΠΑΤΣΟΥΡΙΔΗΣ: Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ραντεβού στο Διδυμότειχο λοιπόν και κανά δύο μέρες πριν από το συνέδριο για να έχουμε και χρόνο.

Καλούμε τον Πρόεδρο του Συλλόγου των Εργαζομένων Νομού Ιωαννίνων τον κύριο Μέντη Χρήστο να έρθει. Να ετοιμάζεται η Μαρία η Παυλίδου, και αμέσως μετά η Κατερίνα η Κοσκοβόλη, και αν έχετε υπομονή στο τέλος θα έχουμε κάποια στοιχεία από την εισήγηση.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ: Κύριοι σύνεδροι ζούμε χρόνια μνημονιακές πολιτικές.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Μόνο σας παρακαλώ λίγο, με συγχωρείτε για τη διακοπή, επειδή έχουμε ξεφύγει εντελώς, είδατε δεν διακόψαμε κανέναν, όσον χρόνο ήθελε ο καθένας, όσο μπορείτε αυτοπεριοριστείτε, όσο μπορείτε γιατί βλέπω εκεί πολλά χαρτιά στα χέρια σας.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ: Όχι, όχι δεν έχει σημασία.

Έχουμε οκτώ χρόνια μνημονιακή πολιτική που βύθισε τη χώρα, βύθισε τον εργαζόμενο λαό στη φτώχεια, τουλάχιστον ένας στους δύο και βέβαια η κυβέρνηση ψήφισε ακόμα ένα μνημόνιο και είναι διαχρονικές οι ευθύνες όλων των κυβερνήσεων. Όμως ευθύνη κατά τη γνώμη μας έχει και η τοπική αυτοδιοίκηση, σοβαρότατη ευθύνη. Λέει σήμερα κύριε Πρόεδρε, αλλάζουμε τις ζωές μας, μας αλλάξανε την ζωή, μας αλλάξανε τα φώτα, το κράτος έγινε η Ελλάδα, το κράτος έγινε γρανάζι, εξάρτημα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, μας παίρνουν, γίνεται αφάιμαξη των ανθρώπων, των εργαζομένων του επιστημονικού προσωπικού, η Ελλάδα γηράσκει, έχουμε υπογεννητικότητα, σπάνια βλέπουμε φουσκωμένες κοιλιές.

Είναι μια πραγματικότητα; Έχει να κάνει με αντίληψη πολιτική και μάλιστα πολιτική ή κοινωνική σε αυτό το ζήτημα; Πώς σήμερα με αυτό που βιώνουν οι εργαζόμενοι μπορεί να κάνει οικογένεια ένας νέος άνθρωπος και βέβαια είναι και ευθύνη και δικιά μας των μεγάλων έτσι που συνήθως λέμε πολύ μεγάλες κουβέντες και δεν προχωράμε στην αντιπαράθεση με αυτές τις πολιτικές.

Οι κοινωνικές δομές, το ζήτημα υγείας και κοινωνικής πολιτικής που με πολύ μεγάλη χαρά τη δεχτήκατε όταν μετέφερε η κεντρική εξουσία για να δούμε αυτή τη στιγμή έχουν μεταφερθεί στους Δήμους η κοινωνική πολιτική και αναγκάζονται τώρα συνάδελφοι με υποστελεχωμένες υπηρεσίες να φεύγει ο άλλος από τα Γιάννενα χωρίς μέσω και χωρίς προσωπικό μόνος του να φτάνει μέχρι τη Βοβούσα για να δει το πρόβλημα το κοινωνικό που υπάρχει στο σπίτι και με συνεχείς - και το γνωρίζει η τοπική αυτοδιοίκηση - και με συνεχείς εισαγγελικές παρεμβάσεις. Έχουμε το βοήθεια στο σπίτι, υποστελεχωμένες δεν είναι; Έχουμε την υγεία στους χώρους δουλειάς, ασφάλεια, υγιεινή και ασφάλεια στους χώρους δουλειάς, υπάρχει αυτή τη στιγμή; Δεν έχουν ευθύνη και οι δημοτικές αρχές; Έχουμε επειδή έγινε κουβέντα και γίνεται το τελευταίο διάστημα έχουμε με τους παιδικούς σταθμούς και να φύγουν οι λαϊκιστικοί τρόποι αντιμετώπισης και οι συντεχνίες. Αυτό που κάνει η κυβέρνηση και που θέλουν οι Δήμοι και θα το δούμε πολύ γρήγορα να πάρουν και τα πρωτοβάθμια, την πρωτοβάθμια εκπαίδευση με αυτές τις αντιλήψεις που γίνονται και που κουβεντιάζονται αυτό το διάστημα το τελευταίο.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ωραία, ευχαριστούμε Πρόεδρε.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ: Όμως υπάρχει κύριοι του Προεδρείου, κύριοι σύνεδροι, υπάρχει πρόβλημα χρηματοδότησης. Υπάρχουν, λέτε για τους παιδικούς σταθμούς και έγινε κουβέντα, υπάρχει το ανάλογο προσωπικό; Σε αυτό το ευαίσθητο κομμάτι που είναι, που μεγαλώνουν τα παιδιά, συζητείται, κρατείται, λειτουργεί ο πρότυπος κανονισμός; Υπάρχει ένας εκπαιδευτικός με το βοηθό

του ή υπάρχουν μέσω ΕΣΠΑ ούτε ένας μόνιμος υπάλληλος καθαρίστρια που καθαρίζει εσωτερικά τον εσωτερικό χώρο, τον εξωτερικό χώρο, πάει στο μαγειρείο και αλλάζει και πάνες.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Πρόεδρε σας δώσαμε το λόγο ως εκπρόσωπο των εργαζομένων.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ: Των εργαζομένων ναι, βεβαίως και θα πω και κάτι Πρόεδρε. Τελειώνω. Μα είναι μέσα στην υγεία και στην κοινωνική πολιτική διότι οι Δήμοι παίρνοντας τις ευθύνες των υπηρεσιών σχεδιάζουν αλλά αυτοί που αναγκάζουν να υλοποιήσουν είναι οι εργαζόμενοι και είναι οι ελαστικές σχέσεις εργασίας και είναι δυνατόν οι Δήμοι να απασχολούν εργαζόμενους με πέντε μέρες εργασίας το μήνα; Κι όμως υπάρχει και το γνωρίζετε πολύ καλά.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ωραία, ευχαριστούμε.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ: Για να μην φάω πολύ χρόνο, τελειώνω, θέλω να πω το εξής: Αυτό που είχα πει κύριε Πρόεδρε και στην Κόνιτσα στο συνέδριο που έγινε εκεί. Ο Νομός Ιωαννίνων είναι ένας νομός με πολλά βουνά, πολύ ελάχιστο κάμπο, όμως έχει πολύ νερό, ποτάμια, πηγές. Το καλοκαίρι που έχει ανάγκη ο κόσμος από νερό ούτε αυτός ο λίγος κάμπος ποτίζεται ούτε ο κόσμος πίνει νερό. Δεν είναι μια κοινωνική πολιτική όταν θέλει να έρθει ο κόσμος για να πάει στο χωριό το καλοκαίρι να πιεί το νερό και να κάτσει με τους δικούς του; Τι είναι πολυτέλεια; Κι όμως έχει γίνει πολυτέλεια.

Τελειώνοντας να πω το εξής, επειδή κύριε...

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ: Κύριε Πρόεδρε

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Μαρία Παυλίδου, Αντιδήμαρχος Καλαμαριάς.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ: Να πω μόνο το εξής: Ότι για να αλλάξει αυτή η κατάσταση έχετε ευθύνη, πρέπει να βοηθήσετε όπως στο τέλος αναγκαστήκατε κατά τη γνώμη μας να συμμετάσχετε στην κινητοποίηση για τους συμβασιούχους και άνοιξε αυτή η ελπίδα έτσι γιατί και η κυβέρνηση και εσείς λέγατε τότε ότι δεν μπορεί να

γίνει πρόσληψη μόνιμου προσωπικού. Πιστεύουμε ότι πρέπει να γίνει κίνημα αντίστασης...

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Το εξαντλήσαμε όμως αυτό.

Χ. ΜΕΝΤΗΣ:... αντεπίθεσης και ρήξης αυτής της πολιτικής αν θέλουμε να μην έχουμε και ενοχές προς τη νέα γενιά.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Εντάξει ευχαριστούμε.

Η Μαρία η Παυλίδου, Αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πολιτικής του Δήμου Καλαμαριάς και μέλος της Επιτροπής Υγείας και Πρόνοιας της ΚΕΔΕ. Μαρία.

Μ. ΠΑΥΛΙΔΟΥ: Αγαπητέ Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι συνάδελφοι πραγματικά αισθάνθηκα την ανάγκη και αισθάνομαι την ανάγκη να παρέξω τα εύσημα στους εκλεκτούς γιατρούς του πάνελ οι οποίοι αποδείχτηκαν, δεν είναι επιλήσμονες θα έλεγα του καθήκοντος και του όρκου που έδωσαν σε αυτόν ο οποίος είχε πατρίδα - τον γιατρό τον Ιπποκράτη - είχε πατρίδα την Ελλάδα και μίλησε πρώτος για την πρόληψη όπου διεθνώς αναφέρεται συχνά η πρόληψη στο όνομα του Ιπποκράτη. Και μάλιστα θα πρέπει να πω ότι αυτοί οι άνθρωποι με εντυπωσίασαν γιατί δεν έχουν μόνο IQ γιατί για να φτάσεις σε τέτοιες θέσεις ευθύνης σημαίνει ότι αποδεδειγμένα έχεις IQ. Οι άνθρωποι όμως το σημαντικότερο παραμένουν άνθρωποι επιβεβαιώνοντας την ρήση των αρχαίων «Ὡς χαρίεν ἄνθρωπος, ὅταν ἄνθρωπος ᾖ», διότι οι άνθρωποι έχουν IQ, έχουν συναισθήματα και έτσι πραγματικά με παραξένεψε ο κύριος καθηγητής διότι έδειξε και έναν άλλο κόσμος της Ελλάδας που βιώνουμε, άλλους γιατρούς οι οποίοι δεν ασχολούνται με το φακελάκι και όταν ρωτήθηκε από κάποιον ο οποίος ευεργετήθηκε τα μάλα και του έσωσε τη ζωή είπε αντί όλων των άλλων να στελεχώσετε τα υποστελεχωμένα κ.λπ. εν πάση περιπτώσει, μάλλον όχι να στελεχώσετε, αλλά να επανδρώσετε, να ενισχύσετε έτσι τους ακριτικούς νομούς και εν πάση περιπτώσει αλλά και την περιοχή των Αθηνών από ότι κατάλαβα, αν ενθυμούμαι καλά. Και βεβαίως εντυπωσιάστηκα και με τη νεαρή, γιατί ο καθηγητής μας

έχει μια ηλικία, εντυπωσιάστηκα που έχουμε και νέους γιατρούς, επιστήμονες οι οποίοι προστρέχουν σε αυτή τη λογική.

Κυρίες και κύριοι δεν θα επιδαψιλεύσω δάφνες στην Επιτροπή της Κοινωνικής Πολιτικής. Είναι γεγονός ότι ανεξάρτητα όπως είπε και ο φίλος μου ο Σίμος από διαφωνίες κ.λπ. καταφέρνουμε να έχουμε ένα «modus vivendi», ένα «modus vivendi» συνεννόησης γιατί χρειάζονται οι κοινωνίες μας οι οποίες είναι πραγματικά καθημαγμένες και είναι γεγονός αδιαμφισβήτητο ότι ανέταξαν - όρος ιατρικός - αυτές τις κοινωνίες ο μόνος θεσμός που αποτελεί πραγματικά την καταφυγή κάθε απελπισμένου ανθρώπου, κάθε ανθρώπου που βρίσκεται σε ολοκληρωτική απόγνωση και δεν έχει που να προστρέξει παρά μόνο στην τοπική αυτοδιοίκηση η οποία όπως ακούσατε παρά τις περικοπές των ΚΑΠ, παρά το ότι δεν έχουν παρασχεθεί ξανά αυτά τα οποία τα παρακρατηθέντα όπως τα λέμε κ.λπ. εν τούτοις παρά την υποστελέχωσή τους - και απαντώ σε όλους τους προλαλήσαντες και είναι γεγονός αδιαμφισβήτητο - όμως παρά το γεγονός ότι εν πάση περιπτώσει το βάζουμε μεν με επιτάσεως το θέμα της υποστελέχωσης αλλά χρειάζεται οπωσδήποτε και δραστικές ενέργειες να κάνουμε για να καταλάβει η κεντρική διοίκηση όπου στου κουφού την πόρτα όσο θέλεις βρόντα. Δεν μπορούν να αντιληφθούν, δεν μπορούν να καταλάβουν ότι θα πρέπει να στελεχωθούν και κάνουν αυτοί επιλεκτικές στελεχώσεις σε δικά τους ακροατήρια όταν έχουν ευήκοα ώτα από αυτά τα ακροατήρια, άρα λοιπόν όταν αυτοί προβαίνουν προς άγραν της ψήφου και είναι σίγουρη αυτή η ψήφος κ.λπ..

Διέγνωσα, πραγματικά ανέφεραν και άλλοι οι οποίοι μίλησαν για το θέμα της πρόληψης θα πρέπει να σας πω ότι σε ευνομούμενες χώρες της Ευρώπης τα θέματα της υγείας είναι στην πρώτη ατζέντα και ο φίλος μου ο Σίμος φωνάζει από καιρό, χρόνια ακούω ότι τα αστικού τύπου κέντρα υγείας θα πρέπει μεταξύ των άλλων αρμοδιοτήτων να περιέλθουν και αυτά στους Δήμους με τη

βεβαιότητα ότι πολύ καλύτερα ο Δήμαρχος ο οποίος ακούει τα παράπονα όλων και ο οποίος ασκεί μια άμεσης μορφής δημοκρατίας θα είναι σε γνώση του πως λειτουργούν αυτά τα κέντρα και θα τα βελτιώσει. Έλεγα λοιπόν ότι σε αυτές τις χώρες που γίνεται ένας σχεδιασμός από την τοπική αυτοδιοίκηση λαμβάνονται υπόψιν και οι οικονομικοί δείκτες που θα ξοδέψει εάν δηλαδή δεν προλάβεις αυτά τα όσα ανέφεραν και οι γιατροί αλλά και οι ειδικοί επιστήμονες που μίλησαν για την πρόληψη και μας κάλεσε ο εκλεκτός Δήμαρχος στο Διδυμότειχο. Θέλω να πω ότι οι ευνοούμενες χώρες κάνουν ένα σχεδιασμό που αφορά και τα οικονομικά μεγέθη τα οποία θα δαπανήσει το κράτος, ο Δήμος όταν δεν προλαμβάνει κάποια πράγματα τα οποία με τον τρόπο τα οποία ανέφεραν οι προλαλήσαντες μπορεί να προληφθούν χωρίς να ξοδεύουμε υπέρογκα ποσά. Επιπλέον, επιπλέον ζημιώνουν και τα ασφαλιστικά ταμεία από μια τέτοια, από το γεγονός ότι ένας ο οποίος βρίσκεται σε ενεργό εργασία και άρα πληρώνει τις ασφαλιστικές του εισφορές τίθεται στο περιθώριο. Άρα σωστά ο φίλος μου ο Σίμος το έχει θέσει το θέμα μετ' επιτάσεως στη συγκεκριμένη επιτροπή. Αυτή η αρμοδιότητα είναι δέσμια αρμοδιότητα των Δήμων και πρέπει να περιέλθει άμεσα στους Δήμους.

Πρέπει να πω ότι ανάμεσα σε αυτά τα οποία ακούσαμε από τους Υπουργούς και σε σχέση με αυτά τα οποία ο εκλεκτός συνάδελφος ο Πρόεδρος του ΔΙΚΕΠΡΕ αλλά και τα ΑΜΕΑ ανέφεραν και μίλησαν υπάρχει μια αντινομία και θα έλεγα μια σύγχυση εν κρανίω μέσα στην κυβέρνηση η οποία ενώ ομιλεί για συμμετοχική δημοκρατία και ξέρετε η συμμετοχική δημοκρατία είναι η άμεση δημοκρατία.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Μαρία.

Μ. ΠΑΥΛΙΔΟΥ: Τελειώνω.

Η πλέρια δημοκρατία αυτή την οποία πραγματώνουν οι τοπικές μας κοινωνίες με τη συμμετοχή όλων. Ακούσατε ποιοι

φορείς συμμετέχουν στα κέντρα πρόληψης ή ποιοι ας πούμε απαρτίζουν τα Δ.Σ. των ΑΜΕΑ κ.λπ., εν τούτοις προσπαθούν με μια καταπληκτική μεθοδικότητα ότι δεν ελέγχουν όπως ακριβώς γίνεται και με τους Δήμους ή να τα διαλύσουν διότι αυτά τα οποία εν πάση περιπτώσει είπαν οι Υπουργοί αυτό το στόχο έχουν ή αφού δεν μπορούν εμείς να τα ελέγξουν όπως τα κέντρα πρόληψης δηλαδή να καταστήσουν το ακροατήριό τους που είναι οι εργαζόμενοι προσφέροντάς τους πάρα πολλές υποσχέσεις ότι εμείς θα σας μονιμοποιήσουμε λες και οι εργαζόμενοι που είναι αορίστου χρόνου δεν απολαμβάνουν των δικαιωμάτων που απολαμβάνουν και οι δημόσιοι υπάλληλοι γιατί για μεν τους δημοσίους εφαρμόζεται ο δημοσιοϋπαλληλικός κώδικας, για δε τους εργαζόμενους αορίστου χρόνου των κέντρων πρόληψης ιδιωτικού τομέα εφαρμόζεται η εργατική νομοθεσία η οποία είναι νομοθεσία της οποίας την θέσπιση την είχε η νομοθετική μας εξουσία. Δηλαδή υπάρχει πραγματικά, δεν μπόρεσα να τους παρακολουθήσω, ειλικρινά σας λέω, υπάρχει μια σύγχυση εν κρανίω.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε.

Μ. ΠΑΥΛΙΔΟΥ: Δεν έχουνε ξεκαθαρίσει οι άνθρωποι αυτοί τι πραγματικά θέλουνε, το μόνο το οποίο κατάλαβα ότι θέλουνε να διαλύσουν ότι δεν ελέγχουν.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε Μαρία, ευχαριστούμε.

Καλούμε γρήγορα την Κατερίνα την Κοσκοβόλη, Αντιδήμαρχο Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού. Όλα μαζί τα έχεις Κατερίνα. Λοιπόν, του Δήμου Λεβαδέων.

Κ. ΚΟΣΚΟΒΟΛΗ: Κύριε Πρόεδρε, κυρίες και κύριοι σύνεδροι κατ' αρχήν θέλω να πω ότι εκπροσωπώντας το Δήμο Λεβαδέων σε αυτό το νευραλγικό και ευαίσθητο τομέα της κοινωνικής πολιτικής, της παιδείας και του πολιτισμού νιώθω ιδιαίτερη τιμή σήμερα σε αυτή τη συγκυρία των πολλών τελευταίων χρόνων της οικονομικής και κοινωνικής κρίσης. Πραγματικά ο Καλλικράτης έδωσε τη

δυνατότητα στους ΟΤΑ να αναπτύξουν σε αυτό το φάσμα το πολύ δύσκολο, κυρίως στην κοινωνική πολιτική για όλες αυτές τις ευαίσθητες και δύσκολες ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού που βρίσκονται στην ακραία φτώχεια.

Θέλω να πω ότι με πάρα πολύ δουλειά και πάνω από όλα ψυχή και διάθεση για ανιδιοτελή προσφορά γιατί μόνο έτσι σήμερα, όχι μόνο σήμερα, πάντα στην τοπική αυτοδιοίκηση πρέπει να σε διακατέχει αυτό το στοιχείο της προσφοράς, του έρωτα προς τον τομέα αυτό, ιδιαίτερα όμως σήμερα πραγματικά σε αυτό τον τομέα αν ιδιαίτερα δεν το αγαπάς και δεν είσαι διατεθειμένος να προσφέρεις προς αυτή την κατεύθυνση με πάρα πολλές αντιξοότητες που υπάρχουν δεν θα καταφέρεις να παράξεις έργο και δεν θα καταφέρεις να είσαι χρήσιμος στην κοινωνία που αυτός βέβαια είναι ο στόχος και ο σκοπός.

Θέλω να πω ότι μετά από είκοσι μήνες διατελώντας αυτό τον τομέα καταφέραμε μέσω του ΕΣΠΑ σαν Δήμος Λεβαδέων να εντάξουμε τέσσερις κοινωνικές δομές ακραίας φτώχειας έναντι μιας ή δύο δομών που οι άλλοι ΟΤΑ της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας κατάφεραν να εντάξουν και οι δομές αυτές είναι φυσικά το Κέντρο Κοινότητας που σαν δομή αγαπητοί συνάδελφοι, συναδέλφισσες ήρθε για να μείνει στην τοπική αυτοδιοίκηση. Από εκεί και πέρα όμως οι άλλες δομές όπως είναι το κοινωνικό παντοπωλείο που πλέον λειτουργεί διευρυμένα με αντίστοιχο προσωπικό, το συσσίτιο ή το κοινωνικό φαρμακείο είναι δομές που ευχόμαστε ότι μετά από ένα χρονικό διάστημα πλέον δεν θα τις έχουμε ανάγκη γιατί βεβαίως ως κυρίαρχοι κατεύθυνση πολιτική ποια είναι η δική μας; Ότι τώρα η κοινωνία μας έχει απόλυτη ανάγκη και θα πρέπει να ανταποκριθούμε προκειμένου να εξισορροπήσει τις ανάγκες της, από εκεί και πέρα όμως παράλληλα μια κατεύθυνση θα πρέπει να δίνεται πώς πραγματικά θα δοθεί μια άλλη προοπτική σαν κοινωνία να μην έχουμε ανάγκη πλέον αυτών των δομών. Αυτή είναι μια κυρίαρχη πολιτική θέση.

Βεβαίως δεν είναι μόνο τα προνοιακά δεν είναι μόνο το ΚΕΑ, δεν είναι μόνο οι δομές που λειτουργούν μέσα στην τοπική αυτοδιοίκηση, είναι πάρα πολλοί άλλοι τομείς που προαναφέρθηκαν όπως είναι οι παιδικοί σταθμοί, μεγάλο κομμάτι, η κατασκήνωση θα έλεγα εγώ για εμάς. Τώρα όλα αυτά αγγίζουν ως προς τη λειτουργικότητα και την αποτελεσματικότητα σε τρεις βασικούς τομείς. Ο ένας τομέας είναι η αιρετή διοίκηση κι εδώ όλα τα ζητήματα που βεβαίως τίθενται από την ΚΕΔΕ για την καταστατική θέση των αιρετών έχουν θέση κι εδώ. Θεωρώ ιδιαίτερα τιμητικό ότι είμαι σε αυτό τον τομέα και είμαι αμισθί συνάδελφοι αλλά παράλληλα τυχαίνει και είμαι και συνταξιούχος και πραγματικά έχω κάνει μια επιλογή να είμαι στο χώρο αυτό προσφέροντας έργο και δεν ξέρω αύριο αν θα μου καταλογιστεί η σύνταξη παρά το γεγονός ότι αμισθί παρέχω τις υπηρεσίες μου. Ένα τεράστιο ζήτημα που αν θέλουμε πραγματικά στο δυναμικό της τοπικής αυτοδιοίκησης τους συνταξιούχους που έχουν γνώση, πείρα και διάθεση προσφοράς να τους αξιοποιήσουμε υπέρ της τοπικής κοινωνίας θα πρέπει να το ξεκαθαρίσουμε και θα πρέπει η κεντρική διοίκηση να δεσμευτεί. Ακόμη είναι ομιχλώδες, ακόμα δεν ξέρουμε τίποτα.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ωραία.

Κ. ΚΟΣΚΟΒΟΛΗ: Το δεύτερο ζήτημα τελειώνω, σε δύο λεπτάκια, το δεύτερο ζήτημα είναι το προσωπικό. Είναι γεγονός ότι όταν τα τρία χρόνια τελειώσουν είτε για τους παιδικούς σταθμούς είτε για τις δομές με τα ΕΣΠΑ τι θα γίνει με τη λειτουργία των δομών; Τεράστιο ζήτημα, το γνωρίζουμε, υποστελέχωση κ.λπ. Και βεβαίως το θέμα των πόρων πολύ σημαντικό θέμα και αυτό γιατί γνωρίζουμε ότι έχουμε μείωση των πόρων από την κεντρική διοίκηση κατά 60% και όπως αντιλαμβάνεστε η λειτουργία όλων αυτών των δομών είναι πάρα πολύ δύσκολη υπόθεση.

Θα μπορούσα να μιλήσω για αρκετά ακόμα, αλλά ευχαριστώ για το χρόνο και για την προσοχή σας.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε για την κατανόηση.

Ο εκπρόσωπος των εργαζομένων από τα νοσοκομεία, πέστε και το όνομά σας, λίγο σύντομα, στο μικρόφωνο για τα πρακτικά και για τη μαγνητοσκόπηση και για την αναμετάδοση.

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Έχω την ιδιότητα αγαπητοί σύνεδροι να είμαι και να τύχει να είμαι σήμερα εδώ, παρακολούθησα με μεγάλη προσοχή τη θεματική ενότητα αυτή την οποία συζητάμε σήμερα εδώ και με μεγάλη προσοχή άκουσα αυτά τα οποία ειπώθηκαν από τους ομιλητές. Νομίζω ότι ήταν πάρα πολύ σημαντικές οι ομιλίες των εισηγητών, ομιλίες όμως που στο τέλος άκουσα με μεγάλη προσοχή τον εκπρόσωπο των ΑΜΕΑ ο οποίος ανέφερε το νομικό πλαίσιο αλλά ίσως πρέπει να πάρουμε μια απόφαση σήμερα το συνέδριο και να πει πού πάσχει αυτό το νομικό πλαίσιο, πού πρέπει να το διορθώσουμε, πού πρέπει, τι παρεμβάσεις πρέπει να κάνουμε στην κεντρική εξουσία αν χρειαστεί να αλλάξει το νομικό πλαίσιο και τι πρέπει να κάνουμε εμείς σαν Δήμος που δεν τηρούμε αυτό το νομικό πλαίσιο. Αυτό νομίζω πρέπει, πρώτη παρατήρηση αυτό.

Δεύτερη παρατήρηση έχει να κάνει με την ομιλία του καθηγητή του κυρίου Φούσσα και επίσης και τις εκπροσώπους για τον καρκίνο του μαστού. Νομίζω, κάνω μια πρόταση, αυτά να βγουν σε ένα dvd, δεν ξέρω σε ένα στικάκι και ακόμα και στον πιο απομακρυσμένο Δήμο να προβληθούν, δεν χρειάζεται να είναι οι ίδιοι και να τα δείξουνε για να ξέρει και αυτός που δεν έκανε μια μαστογραφία όπως είπατε ποτέ για ποιο λόγο πρέπει να την κάνει. Είναι τόσο απλό και μερικά πράγματα πρέπει να τα απλοποιούμε.

Έχω μια ένσταση κύριε καθηγητά σε αυτό το οποίο είπατε και επειδή είμαι από το 1982 στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Έχω γνωρίσει και την άνθισή του και τη στελέχωση των κέντρων υγείας, έχω γνωρίσει και την άνθιση των νέων νοσοκομείων που πολλές φορές μπορεί να ήταν και υπερβολικές που γίνανε αυτά ή μπορεί να ήταν και υπερβολικά τα κέντρα υγείας που γίνανε σε όλη την Ελλάδα αλλά υπάρχουν και κέντρα υγείας τα οποία μπορεί να

καλύπτουν πολύ μεγάλο, πολύ μικρό αριθμό κατοίκων αλλά είναι απαραίτητα. Έχω πάει ακόμα και στο Κέντρο Υγείας Γκούρας που έκανα 80 χιλιόμετρα στην ορεινή Κορινθία σε μια περιοχή που αυτό το κέντρο υγείας καλύπτει 800 κατοίκους. Αυτό όμως χρειάζεται όπως χρειάζεται και στα νησιά.

Κάνετε μια παρατήρηση κι εγώ θα σας κάνω την ερώτηση, ότι οι περισσότερες διακομιδές γίνονται από τη Ρόδο και κοστίζουν, όντως κοστίζουν, μπορείτε να μου πείτε σας παρακαλώ με όλο το σεβασμό πόσα νοσοκομεία στο Αιγαίο μπορούν να κάνουν τη δουλειά την οποία κάνετε εσείς εκτός από την Κρήτη. Καταλαβαίνετε τι εννοώ. Άρα ο πολίτης στο ακριτικό νησί που θα αντιμετωπίσει, πρόβλημα αντιμετώπισα εγώ σε δικό μου άνθρωπο ο οποίος τελικά πέθανε, λοιπόν, πώς θα αντιμετωπιστεί το πρόβλημά του όταν στη Ρόδο που αναβρεθήκατε από αυτό το νοσοκομείο ένα καινούργιο νοσοκομείο υποστελεχωμένο και όταν ανθούν δίπλα όλα τα ιδιωτικά θεραπευτήρια τώρα η κατεύθυνση ποια είναι; Πρέπει να μιλήσουμε για δημόσιο σύστημα υγείας, ιδιωτικό σύστημα υγείας; Εδώ αυτό πρέπει να το ξεκαθαρίσουμε. Βεβαίως και μπορεί να πάει στην Ρόδο και να μην γίνει διακομιδή αλλά ποιος θα πληρώσει; Γιατί αυτές οι επεμβάσεις οι οποίες πρέπει να γίνουμε είτε τα by pass είτε οτιδήποτε κάποια άλλα πολύπλοκες εξετάσεις στοιχίζουν στον ιδιωτικό τομέα και δεν ξέρω εάν ο πολίτης ο ψαράς στο νησί, στην Κω ή στην Κάλυμνο ή στην Κάρπαθο μπορεί να πληρώσει που πάει να βγάλει τα προς το ζην για να καλύψει αυτές τις υπηρεσίες. Εκεί έρχεται το δημόσιο σύστημα υγείας και καλύπτει όλες αυτές τις ατέλειες τις οποίες έχει αυτό το ότι τα δημόσια νοσοκομεία σε όλο το Αιγαίο δεν μπορεί να καλύψουν και δεν είναι κανένα εκτός από το Πανεπιστημιακό της Κρήτης τριτοβάθμια φροντίδα υγείας.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε κύριε Λαζαρίδη.

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Μια παρέμβαση μόνο.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Είπατε δύο λεπτά και είστε στα...

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Επειδή το έχουμε κουβεντιάσει, το έχουμε κουβεντιάσει.

Άκουσα με μεγάλη προσοχή το ότι, το είπε και κάποια συνάδελφος εδώ, το έχω ακούσει και από εκπρόσωπο πολιτικού κόμματος για τα κέντρα υγείας αν μιλάτε αστικού τύπου ή γενικότερα για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας που είναι και του αγροτικού τύπου, τα ήδη υφιστάμενα. Τώρα αυτά ανήκουν στην υγειονομική περιφέρεια ως διεύθυνση. Ρωτάω, μιλάμε αυτή τη στιγμή για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας να την αναλάβουν οι Δήμοι; Για όλη την πρωτοβάθμια; Προσέξτε.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε.

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Άλλο ο Δήμαρχος θα πάει να βάψει το κέντρο υγείας, άλλο ο Δήμαρχος θα κάνει αυτό γιατί δεν υπάρχουν υποδομές.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Ευχαριστούμε.

Η κυρία Ευγενία Κατούφα, εντεταλμένη σύμβουλος του Δήμου Χαλανδρίου.

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Αλλά προσέξτε το, αυτό θέλει μεγάλη προσοχή για την στελέχωσή του.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΙΟ: Έγινε. Κυρία Κατούφα.

Ε. ΚΑΤΟΥΦΑ: Θέλω να πω, να εκφράσω κι εγώ τα συγχαρητήριά μου για την παρουσίαση όλων αυτών των θεμάτων σε αυτήν εδώ την ενότητα Έρχεται ξανά και ο Πρόεδρος. Θέλω επίσης να εκφράσω τη χαρά μου που επιτέλους είδα πολλές γυναίκες ομιλήτριες, δεν άκουσα βεβαίως να απασχολεί τις ενότητες του συνεδρίου ο τρόπος της προώθησης περισσότερων γυναικών στα κέντρα λήψης αποφάσεων στην τοπική αυτοδιοίκηση και επειδή πολλά παράπονα ακούστηκαν να πούμε και κανένα ευχάριστο. Έχω την τιμή να υπηρετώ στον Δήμο Χαλανδρίου τον τομέα των ΚΑΠΗ, του εθελοντισμού εν μέρει και του κοινωνικού παντοπωλείου. Λοιπόν μέσα σε αυτές τις συνθήκες της κρίσης με

ένα καλό νοικοκύρεμα, με έναν καλό προγραμματισμό μπορούμε και έχουμε διάφορα προγράμματα, ίσως είναι και η μοναδική αναφορά στα ΚΑΠΗ, θα ήθελα να συνδεθούμε, μακάρι να μπορούσαμε να κάνουμε ένα δίκτυο των ΚΑΠΗ όλης της Ελλάδας. Στα ΚΑΠΗ του Χαλανδρίου λοιπόν που είναι τρία έχουμε διάφορες δραστηριότητες με έμφαση και σε θέματα πρόληψης θεμάτων υγείας αλλά και του πολιτισμού με θεατρική ομάδα, με χορωδία, με διάφορες δραστηριότητες χειροτεχνίας, με εκδρομές, επισκέψεις σε μουσεία, θέατρα κ.λπ., με ένα επταήμερο διακοπών κάθε καλοκαίρι, με το φεστιβάλ καλλιτεχνικής δημιουργίας που καθιερώσαμε από πέρσι και με το διαγωνισμό ποίησης που οργανώθηκε σε πρώτη φάση στα ΚΑΠΗ της Περιφέρειας Αττικής, ελπίζουμε να το διευρύνουμε και με την έκδοση των ποιημάτων.

Σας ευχαριστώ, θα χαρώ πολύ να συνεργαστούμε αν υπάρχουν εδώ εκπρόσωποι και από άλλα ΚΑΠΗ να συνεργαστούμε και ενδεχομένως να δημιουργήσουμε ένα δίκτυο σε όλη την Ελλάδα. Ευχαριστώ.

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Λοιπόν, για να κερδίσουμε χρόνο.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Πρώτα θα μιλήσει ο Σίμος, και κατόπιν θα αποφωνήσουμε και εμείς.

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Για να μην ακολουθήσω το κείμενο και φάω περισσότερο χρόνο θα μπω κατευθείαν σε δύο, τρία, πολύ φλέγοντα ζητήματα που μας έχουν απασχολήσει.

Επειδή ακούστηκε και από προηγούμενο ομιλητή για τα θέματα της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και επειδή έχουμε φοβίες και προβληματισμούς φαίνεται παρά τα ευρωπαϊκά δεδομένα θέλω να σας πω ξεκινώντας από το Ηνωμένο Βασίλειο της Αγγλίας, τη Μεγάλη Βρετανία που θεωρείται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας το πιο οργανωμένο εθνικό σύστημα υγείας φτάνοντας στη Δανία, πηγαίνοντας από τη Μάλτα μέχρι τη Λιθουανία, τη Σουηδία και όλες τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ηπείρου είτε είναι αποκλειστική αρμοδιότητα η πρωτοβάθμια φροντίδα

υγείας συνολικά, στο σύνολό της, της τοπικής αυτοδιοίκησης είτε είναι σε συνεργασία με το κεντρικό εθνικό σύστημα υγείας αλλά πάντα είναι με αρμοδιότητα της τοπικής αυτοδιοίκησης. Θέλω να σας πω ότι στη Δανία με την πρόσφατη μάλιστα διοικητική μεταρρύθμιση την οποία έκανε το 2007 και οι 271 Δήμοι γίνανε 98 περιήλθε στο σύνολό της η πρωτοβάθμια φροντίδας υγείας στην τοπική αυτοδιοίκηση ενώ οι πέντε περιφερειακές αυτοδιοικήσεις της χώρας έχουνε στην αρμοδιότητά τους και τα δευτεροβάθμια νοσοκομεία. Αντίστοιχα είναι και στις άλλες χώρες.

Εμείς εκείνο το οποίο προτείνουμε είναι ξεκινώντας δυνητικά, δυνητικά όποιοι Δήμοι θέλουν, όποιοι Δήμοι μπορούν, όποιοι Δήμοι το πιστεύουν να έχουν τη δυνατότητα είτε να μεταφερθούν οι υπάρχουσες μονάδες είτε οι δομές οι οποίες ήδη υπάρχουν ως δημοτικά ιατρεία με περαιτέρω εξοπλισμό και στελέχωση να έχουν τη δυνατότητα την απλή την οποία έχει ο οποιοσδήποτε επιχειρηματίας ο οποίος κερδοσκοπεί, εμείς δεν έχουμε ως στόχο την κερδοσκοπία, να συμβληθούν με το ασφαλιστικό σύστημα και δεν χρειάζονται χρήματα. Η κάλυψη η οικονομική και το τιμολόγιο του ασφαλιστικού συστήματος του ΕΟΠΠΥ μπορεί να καλύψει το σύνολο των λειτουργικών δαπανών ενώ ο κάθε ιδιώτης, ο επιχειρηματίας Δανιηλίδης, Πατούλης, Λαζαρίδης μπορεί να ανοίξει μια δομή είτε περιορισμένη μιας, δύο, τριών ειδικοτήτων είτε στο σύνολο των 15, 20 ειδικοτήτων μια ιδιωτική κερδοσκοπική επιχειρηματική μονάδα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και να συμβάλλεται κατευθείαν με τον ΕΟΠΠΥ οι Δήμοι οι οποίοι έχουμε τέτοιες δομές μας αποκλείουν, μας απαγορεύουν.

Από πρόσφατη μελέτη και έρευνα την οποία έκανε ο ΟΟΣΑ και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας σε 101 χώρες στον πλανήτη το συμπέρασμα είναι παρά την μεταβίβαση αρμοδιοτήτων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην αυτοδιοίκηση στο πλαίσιο της μεταρρύθμισης που έγινε στον Καλλικράτη η Ελλάδα παραμένει

η τελευταία χώρα από τις 101 πιο πίσω από ότι τη Χιλή, πιο πίσω από την Ιρλανδία, πιο πίσω από την Τουρκία.

Να τελειώσω με αυτό, να μην φάω χρόνο με λεπτομέρειες.

Το άλλο το θέμα το οποίο ανέφεραν οι συνεργάτες του Πανελληνίου Συλλόγου Εργαζομένων, όχι εργαζομένων του Πανελληνίου Συλλόγου Βρεφονηπιοκόμων. Προσέξτε αγαπητοί συνάδελφοι το είπα και στην ολομέλεια εν τάχη. Αυτό το οποίο ενώ είχε δεσμευτεί το Μάιο - και για να μην φάω χρόνο δεν το διαβάζω - είναι η δήλωση η επίσημη του Πρωθυπουργού όταν επισκέφτηκε το Μάιο το Υπουργείο Παιδείας και είπε ότι είναι στη διακριτική ευχέρεια, θα είναι στη διακριτική ευχέρεια όπως ισχύει και σήμερα της κάθε οικογένειας να επιλέξει το τετράχρονο παιδί της εάν την εξυπηρετεί να συνεχίσει να είναι στα προνήπια των παιδικών σταθμών ή εάν νομίζει ότι μπορεί να εξυπηρετείται από τα προνήπια των νηπιαγωγείων. Η διαφορά είναι τεράστια. Δέκα με έντεκα έως και δώδεκα ώρες δραστηριοτήτων, ύπνου, φαγητού, παιδίατρου, παιδοψυχολόγου, κοινωνικού επιστήμονα κ.λπ. στον παιδικό σταθμό, τίποτε από όλα αυτά στο νηπιαγωγείο και η λειτουργία του νηπιαγωγείου τεσσεράμισι ώρες ίσως λέω και πολλές. Πριν από μια εβδομάδα η ηγεσία του Υπουργείου Παιδείας παρά τη δέσμευσή του στο Μάιο και στο Υπουργείο Εσωτερικών η ηγεσία του Υπουργείου Παιδείας εξυπηρετώντας συγκεκριμένα συμφέροντα και σκοπιμότητες ανακοίνωσε ότι από το καινούργιο σχολικό έτος θα είναι υποχρεωτική η παρακολούθηση της ενιαίας δίχρονης προσχολικής αγωγής, υποχρεωτική η φοίτηση λοιπόν και των τετράχρονων παιδιών. Αυτό θα οδηγήσει - προσέξτε - σε κλείσιμο 1.580 τμημάτων προνηπίων στους δημοτικούς παιδικούς σταθμούς, 3.200 και πλέον εργαζομένων στους Δήμους βρεφονηπιοκόμων, βοηθών βρεφονηπιοκόμων, τραπεζοκόμων, μαγείρων και καθαριστριών στο κενό, στο κενό.

Η διεθνής επιστημονική βιβλιογραφία και η παγκόσμια εμπειρία λέει ότι η ενιαία προσχολική αγωγή από μηδέν χρόνο, από

την ώρα που γεννιέται το παιδί και η μητέρα από κάποιους μήνες και μετά γυρίζει στη δουλειά μέχρι την πρώτη Δημοτικού όλα αυτά τα παιδιά στον πλανήτη γη που κατοικούμε είναι στις δομές της αυτοδιοίκησης της ενιαίας προσχολικής αγωγής. Δύο χώρες ήταν εξαίρεση και λέω ήταν γιατί η μια ήδη έχει αφαιρεθεί, δύο χώρες ήταν σε αυτό το μοντέλο το οποίο ανακοίνωσε το Υπουργείο Παιδείας στην ενιαία υποχρεωτική παιδεία του Υπουργείου Παιδείας, η ανατολική Γερμανία μέχρι το 1991 από τη στιγμή που συγχωνεύτηκε και έγινε ενιαία Γερμανία σταμάτησε και πλέον η χώρα η οποία παραμένει σε αυτό το οποίο ζήτησε μάλλον η πατρίδα μας είναι μια, στην Ασία, η Βόρεια Κορέα. Αν ζηλέψαμε τον Κιμ Γιούν, Γουάν, πώς τον λένε τον τύπο αυτόν εκεί που κυβερνάει, αν την κυβερνάει.

ΣΥΝΕΔΡΟΣ: (εκτός μικροφώνου).

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Αυτόν ναι, δεν λέω και καλά το όνομά του, νομίζω ότι είναι οπισθοδρόμηση, είναι οπισθοδρόμηση αυτό το πράγμα. Δεν λαμβάνει υπόψη τις ανάγκες της οικογένειας. Είπαν οι συνεργάτες από τους βρεφονηπιοκόμους τρεις μήνες το καλοκαίρι κλείνουν τα νηπιαγωγεία, 20 μέρες τα Χριστούγεννα και 20 μέρες το Πάσχα κλείνουν τα νηπιαγωγεία και τα νηπιαγωγεία τα κλασσικά τμήματα δουλεύουνε μέχρι τις 12:30 το μεσημέρι. Η ελληνική οικογένεια που δεν έχει λύση αντί να τη διευκολύνουμε και να της δώσουμε περισσότερες υπηρεσίες θα τις αφαιρέσουμε με το πιστόλι στο κεφάλι να μην έχει το δικαίωμα, αυτά τα 40.000 παιδιά είχανε δυνατότητα οι γονείς να επιλέξουνε να πάνε δυνητικά στα προνήπια των νηπιαγωγείων, των κρατικών νηπιαγωγείων, δεν επέλεξαν και σε αυτά όλα προσθέστε ότι το 80 και τοις εκατό των δαπανών της λειτουργίας των παιδικών σταθμών και αυτών των τμημάτων καλύπτεται από ευρωπαϊκή χρηματοδότηση. Άρα δεν επιβαρύνουμε δηλαδή και τους δημοτικούς και κρατικούς προϋπολογισμούς ενώ αντίθετα τα νηπιαγωγεία 100% βαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό την ίδια ώρα που λέει η χώρα δεν

έχουμε σάλιο να στείλουμε για να ελαιοχρωματίσετε τα σχολεία. Αυτό το πράγμα μπορεί να σταθεί με τη λογική; Νομίζω όχι.

Και τελειώνοντας συνάδελφοι τολμήσαμε στη δεκαετία του '80 όσοι είμαστε στην αυτοδιοίκηση από εκείνη τη δεκαετία και ειδικά στη δεκαετία του '90 και διεκδικήσαμε αρμοδιότητες για το καλό της κοινωνίας. Εμείς εδώ δεν υπάρχουμε για τον εαυτό μας, υπάρχουμε για να εξυπηρετούμε και να παρέχουμε υπηρεσίες στην κοινωνία. Τολμήσαμε λοιπόν στη δεκαετία του '80 και του '90 και διεκδικήσαμε το αυτονόητο, αυτό που ίσχυε από τον πόλεμο και μετά από το 1945, '47 και μετά σε όλη την Ευρώπη ο κοινωνικοπρονοιακός τομέας, βρεφικοί, παιδικοί σταθμοί, κέντρα κοινότητας, προνοιακά κέντρα, εθνικοί οργανισμοί πρόνοιας κ.λπ., άλλες δομές αθλητισμού και πολιτισμού και μεταφέρθηκαν όπως επίσης και οι συντηρήσεις και οι επισκευές των σχολείων που ήταν μέχρι τότε στο Υπουργείο Παιδείας και μεταφέρθηκαν στην τοπική αυτοδιοίκηση. Μπορεί κανείς στο μυαλό του να φέρει την κατάσταση που ίσχυε μέχρι τη δεκαετία του '80 σε αυτές τις δομές και που είναι σήμερα; Μέρα με τη νύχτα. Και βέβαια η μέρα είναι σήμερα, η νύχτα ήταν τότε. Από τους παιδικούς σταθμούς που δουλεύανε από τις 8:00 μέχρι της 2:00 το μεσημέρι, 2:30 το πολύ και κλείνανε 20 μέρες τα Χριστούγεννα, 20 μέρες το Πάσχα και δυόμιση μήνες το καλοκαίρι και από τις δομές όλες που ανέφερα οι οποίες υπολειπούνταν. Τριπλασιάστηκε ο αριθμός των παιδιών που εξυπηρετούνται από τις δομές των δημοτικών παιδικών σταθμών, δεν υπάρχουνε σχολεία σε άθλια κατάσταση που υπήρχαν και περιμένανε στο Διδυμότειχο που είπε ο συνάδελφος Δήμαρχος, στο σχολείο στο Διδυμότειχο έπρεπε να το συντηρήσει ο ΟΣΚ από την οδό Φαβιέρου στην Αθήνα, δεν γινότανε και ήταν σε άθλια κατάσταση. Μπορεί να σταθεί ένας Δήμαρχος στα πόδια του αν το σχολείο στο Διδυμότειχο τρέχουν οι βρύσες, είναι σπασμένα τα κουφώματα ή δεν ζεσταίνονται τα παιδιά; Δεν μπορεί να σταθεί.

Θα κόψει το κεφάλι του όπως κόβουμε όλοι το κεφάλι μας και δίνουμε λύσεις, μην φοβόμαστε λοιπόν.

Εκείνο που υπάρχει ως ζήτημα είναι επιτέλους το θεσμικό πλαίσιο το οποίο ενώ υπάρχει ως ένα βαθμό και τώρα το παραβιάζει με βούληση με επιλογή δική της η κυβέρνηση να θωρακιστεί το πλαίσιο το οποίο να κατοχυρώνει αυτοτελείς πόρους στην αυτοδιοίκηση έτσι ώστε να μην είμαστε κάθε φορά έρμαιο ήρθαν τα λεφτά δεν ήρθανε, μας κόψανε τα λεφτά, δεν μας τα κόψανε, μας τα στείλανε λίγα και μας τα στείλανε καθυστερημένα και έχουμε και όλες αυτές τις παρενέργειες. Να τολμήσουμε λοιπόν να βάλουμε πάνω στο τραπέζι διεκδικητικά, δυναμικά όλα αυτά τα θέματα για να στείλουμε και μήνυμα και στην κοινωνία ότι εμείς πασχίζουμε να βελτιώσουμε την ποιότητα και να αυξήσουμε και την ποσότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Σας ευχαριστώ.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Κατ' αρχήν να ζητήσω την κατανόησή σας που έπρεπε να είμαι σε πέντε θεματικές και ένα παρών του Προέδρου της ΚΕΔΕ πάντα με μια ομιλία ήταν η αιτία που χαίρομαι που κατάφερα πριν λήξει αυτό το σημαντικό θα έλεγε κανείς τραπέζι της Κεντρικής Ένωσης και με την τιμή να είμαι στην Προεδρία όμως θεωρώ ότι οι εισηγήσεις οι οποίες έγιναν και με ενημέρωσαν και από εργαζόμενους της αυτοδιοίκησης στις δομές κοινωνικής μέριμνας και πρόνοιας αλλά καθώς επίσης και οι τοποθετήσεις των σημαντικών αυτοδιοικητικών που έχουν το ρόλο και τη διάθεση να ασχολούνται με το ζήτημα που άπτεται στον απόλυτο βαθμό και στον εγγύτερο βαθμό με τον πόνο, με την αδυναμία αλλά και με τη διάθεση να μπορούν να ζουν όλοι με αξιοπρέπεια τουλάχιστον όσοι ασχολούμαστε με την αυτοδιοίκηση νομίζω ότι αυτές οι τοποθετήσεις εκатеγράφησαν και στα πρακτικά αλλά και στη συνείδηση όλων εκείνων που εμπλέκονται με τον θεσμό μας.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω αλλά και συγχρόνως να συγχαρώ και την εξαιρετική γιατί είχα δει την ομιλία της Μαρίας της Κουρή

συγκριτικά με την προσπάθεια που έχει ξεκινήσει η Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδος όχι στη θεωρία αλλά στην πράξη να μπορεί δηλαδή να σώζει ζωές με τη συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία, την Αντικαρκινική Εταιρεία όπου με τον τρόπο της απρόσιτης Ελλάδος να φτάνει ο έγκριτος επιστήμονας και τεχνικός να μπορεί να διαγνώσκει έγκαιρα την όποια ένδειξη υπάρχει στη μαστογραφία και τελικά πιστεύω να απεδείχθη και μέσα από αυτή την ενημέρωση αγαπητή κυρία Κουρή ο αριθμός των γυναικών που ήδη σώθηκαν μέσα από μια παρέμβαση της ίδιας της αυτοδιοίκησης, της δικής μας αν θέλετε παρέμβασης.

Επίσης, σίγουρα η εισήγηση του Γιαννιώτη συναδέλφου, καρδιολόγου Διευθυντή στο Τζάνειο και με πολύ μεγάλο ενδιαφέρον στα κομμάτια της πρόληψης και προφανώς ως έγκριτος καρδιολόγος Διευθυντής πάνω στα ζητήματα που αφορούν τον ίδιο το θάνατο ή τη ζωή με τον τρόπο λειτουργίας ή της πρόληψης των παθήσεων της καρδιάς λυπάμαι που δεν μπόρεσα πραγματικά να είμαι κοντά στη δική σου ενημέρωση Στέφανε όμως ούτως ή αλλιώς έχουμε από κοινού κάνει πολλές πανελλαδικές παρεμβάσεις μέσα από αυτό τον έγκριτο δικό σου λόγο και την προσπάθεια τη δική μας.

Αγαπητοί συνάδελφοι και συναδέλφισσες και αγαπητοί σύνεδροι είναι σίγουρο ότι μέσα από τη σημερινή αποφώνηση αυτής της θεματικής ενότητας σίγουρα θα πρέπει να κατοχυρώσουμε, κάποια είπε ο ίδιος ο Σίμος μέσα από τη δική του παρέμβαση, τις απόψεις, τις θεμελιώδεις απόψεις που θα πρέπει να έχουμε ως αυτοδιοίκηση και για τα θέματα αυτά. Κατ' αρχήν θεωρούμε ότι και αυτά θα τεθούν υπόψη της γενικής συνελεύσεως και προφανώς της ετυμηγορίας των συνέδρων αύριο το μεσημέρι και τα κείμενα τα οποία θα έχουμε και για το κομμάτι αυτής της συνεδρίασης θα αποτελεί το ευαγγέλιο των πολιτικών απόψεων της αυτοδιοίκησης τουλάχιστον για τον επόμενο χρόνο. Έτσι, λοιπόν, θεωρούμε ότι πρέπει να διασφαλιστεί και να διατηρηθούν όλες οι

κοινωνικές δομές και οι υπηρεσίες από ευρωπαϊκούς και εθνικούς πόρους με χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ του 2014-2020 και προφανώς με εθνικούς πόρους να κατασκευαστούν οι νέες τοπικές κοινωνικές υποδομές, παιδικόι σταθμοί, ΚΔΑΠ, ΚΔΑΠ ΜΕΑ, ΚΗΦΗ με δικαιούχους τους Δήμους και τα νομικά πρόσωπα αυτών. Είναι αλήθεια ότι υπάρχουν μελέτες έτοιμες κατατεθειμένες σε διάφορες περιφέρειες που όμως ήδη δεν έχουν χρηματοδοτηθεί και προφανώς δεν έχουν κατασκευαστεί. Η εφαρμογή όλων των κοινωνικών προγραμμάτων σε τοπικό επίπεδο να υλοποιείται από το αντίστοιχο Δήμο ή σε εξαιρετικές περιπτώσεις από διαδημοτική συνεργασία ή σε συνεργασία με όλους τους τοπικούς και κοινωνικούς φορείς υπό την αιγίδα του Δήμου. Είναι και όπως πιθανολογώ ανέπτυξε ο κύριος Παπασπυρόπουλος δια του Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων τοπικής αυτοδιοίκησης ο τρόπος της συνεργασίας των Δήμων στα ζητήματα πρόληψης, ενημέρωσης και προσυμπωματικού ελέγχου. Τη διασφάλιση της χρηματοδότησης από ευρωπαϊκούς εθνικούς πόρους όλων των κοινωνικών προγραμμάτων της αυτοδιοίκησης πρώτου βαθμού με ταυτόχρονη διασφάλιση της απασχόλησης του υφιστάμενου προσωπικού. Είναι αλήθεια ότι οι εργαζόμενοι στις κοινωνικές δομές των Δήμων όπως το «Βοήθεια στο σπίτι» ακόμα και τα προγράμματα της φτώχειας είχαν και έχουν τη μεγαλύτερη ποιοτική και σημαντικότερη δυνατότητα και εμπειρία για να συνεχίσουν να απασχολούνται προς όφελος της ίδιας της κοινωνίας και της αυτοδιοίκησης και για αυτό ακριβώς έχουμε συνδράμει και θα συνδράμουμε όσο πρέπει, όπου πρέπει, όταν πρέπει με τους εργαζόμενους για να μπορέσουμε να διατηρήσουμε αυτή τη μεγάλη εμπειρία, το μεγάλο έμψυχο κεφάλαιο στη διατήρηση των εργασιών τους και προφανώς των παροχών προς την κοινωνία μας. Να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα όλων των κοινωνικών δομών και υπηρεσιών από ευρωπαϊκούς ή και εθνικούς πόρους και μέσα από την ορθολογική αξιοποίηση αυτών.

Όσον αφορά τώρα τα θέματα της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και προαγωγής υγείας προτάσεις μας είναι η ουσιαστική αποκέντρωση των υπηρεσιών υγείας μέσα από τη δημιουργία μονάδων πρωτοβάθμιας υγείας σε τοπικό επίπεδο. Όποιος έχει μελετήσει -και πιστεύω οι περισσότεροι σε αυτή την αίθουσα αν όχι όλοι - τα συστήματα της πρωτοβάθμιας περίθαλψης αλλά και της αυτοδιοίκησης στην Ευρώπη θα δει ότι αυτό είναι μια αυτονόητη διαδικασία ώστε με μικρότερο κόστος, καλύτερη ποιότητα να αξιοποιούνται οι δυνατότητες φροντίδας και πρόληψης αλλά και προαγωγής υγείας στις τοπικές κοινωνίες. Η θεσμοθέτηση της λειτουργίας των δημοτικών ιατρείων και φαρμακείων με την πιστοποίησή τους ως δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Είναι γνωστό ότι τα δημοτικά μας ιατρεία μπορεί να έχουμε τη βούληση είτε εθελοντικά είτε μέσα από τη δυνατότητα της έμμισθης διαδικασίας των λειτουργιών υγείας, αυτό που είναι σίγουρο είναι ότι δεν υπάρχει παρά την κατάθεση πολλών απόψεων σε πολλά νομοσχέδια για να μπορέσουν οι απόψεις αυτές να γίνουν νομοθετική πρωτοβουλία και τελικά έγκριση. Η συμβασιοποίηση των δημοτικών ιατρείων ως μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με το ασφαλιστικό σύστημα. Μια διαδικασία που θα έδινε φτερά στη μη ταλαιπωρία, στους ανθρώπους ασφαλισμένους ή και ανασφάλιστους ακόμα από τη διάθεση και τη δυνατότητα να καλυφθούν μέσα από τον ασφαλιστικό φορέα. Η διασφάλιση της λειτουργίας των 76 κέντρων πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας με τη διατήρηση και βελτίωση του υφιστάμενου θεσμικού πλαισίου και προφανώς θεωρούμε ότι η τοποθέτηση και του Προέδρου των εργαζομένων πάνω στο θέμα αυτό όπως είπαμε και μετά την τοποθέτησή του μας βρίσκει απόλυτα σύμφωνους στο να είμαστε συνοδοιπόροι.

Αναφορικά με την συγκρότηση των τοπικών ομάδων υγείας, τα ΤΟΜΥ, τα περιβόητα ΤΟΜΥ, δεν ξέρω τώρα, είναι μια αγγλοσαξονική έκφραση ονόματος για να μπορέσει κάποιος να

ακούσει αλλά το μόνο που έχω καταλάβει είναι ότι δεν ακούει κανείς σε αυτό το όνομα. Θεωρούμε ότι έπρεπε πρώτα να υπάρξει ένας ολοκληρωμένος σχεδιασμός της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ένας σχεδιασμός που να ξεκινά και να συμπεριλαμβάνει όλες εκείνες τις δομές που υπάρχουν, που δεν ξεκινάμε από μια παρθενογένεση αλλά που προσπαθούμε να λειτουργήσουμε καλύτερα με τις ίδιες υπάρχουσες δομές σε συνδυασμό βέβαια με την ενίσχυση των ήδη υπάρχοντων δομών υγείας ο οποίος να αμβλύνει τις οποιεσδήποτε δυσλειτουργίες που προκαλούνται από τον πολυκερματισμό και την έλλειψη συντονισμού των δομών αυτών.

Δεν θέλω να επεκταθώ πολύ αλλά γιατί τα έχουμε πει και δημόσια προφανώς και όλοι έχετε τοποθετηθεί, είναι όμως λυπηρό ότι δεν σκεφτόμαστε πολλές φορές εθνικά και σκεφτόμαστε με έναν τρόπο - και δεν αφορά τη σημερινή κυβέρνηση προφανώς - με ένα τρόπο κομματικό περισσότερο σε ένα κομματικό ακροατήριο και όχι σε ένα εθνικό και αυτό αποτελεί τα ΤΟΜΗ, βάζω τελεία.

Για τα άτομα με αναπηρία επειδή πραγματικά οι τοποθετήσεις των δύο συνέδρων την αρχική και του κυρίου Πέππα και της Συνοποσπονδίας Αναπήρων ήταν συγκλονιστικές και θα έλεγα ότι επιβάλλεται να υπάρξει ένας κεντρικός σχεδιασμός από την κυβέρνηση προκειμένου να ληφθεί μέριμνα για την χρηματοδότηση έργων υποδομής που να διευκολύνουν τη προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία. Προφανώς στην Ελλάδα πρώτα χτίστηκαν οι πόλεις και μετά μπήκαν στο σχέδιο και μιλάμε και για μεγάλες πόλεις και για δυνατές πόλεις, αυτό όμως θα πρέπει να τελειώσει στο επίπεδο του να δημιουργήσουμε ποιότητα στην προσβασιμότητα και στην ασφάλεια του να βαδίζει κάποιος στην πόλη του. Δεν μπορεί δηλαδή το 20% παραδείγματος χάρη του ΕΣΠΑ 2014-2020 να μην ήταν πόροι που να διατεθούν σε όλους τους Δήμους για να διευκολύνουν την προσβασιμότητα των κινητικά αναπήρων. Να τελειώνουμε με αυτό. Να βελτιώσουμε τις πόλεις

κάποια στιγμή. Γιατί ακριβώς να νιώθει σαν bullying, σαν ρατσισμό του να μην δημιουργεί κανείς μια φιλική πόλη σε ένα τουλάχιστον 10% ανθρώπων που έχουν κινητική αναπηρία και εν δυνάμει όλοι να βρισκόμαστε σε αυτή τη διαδικασία να είμαστε στην δυσκολία της κίνησης, άρα του ίδιου μας του σπιτιού που είναι η πόλη; Δημιουργία κέντρων αποκατάστασης και αποθεραπείας. Νομίζω ότι είναι αντιληπτό αυτό καθώς επίσης και δημιουργία αστέγων αυτόνομης διαβίωσης κάτι το οποίο νομίζω ότι θα πρέπει να μπορούμε πιο δυνατά στο επίπεδο της διεκδίκησης για να μπορέσουμε πράγματι να νιώθουμε ότι κάτι περισσότερο κάνουμε από το σήμερα. Και προφανώς δημιουργία ειδικού προγράμματος για τη διαμόρφωση όρων και προϋποθέσεων προσβασιμότητας και κοινωνικής ένταξης των ατόμων με αναπηρία.

Χωρίς να θέλω περισσότερο να κουράσω κανέναν προφανώς ίσως είμαστε και η μόνη συνεδρία που διατηρεί ήδη αρκετές ώρες λειτουργίας της γιατί πράγματι είναι ίσως το πιο ευαίσθητο κομμάτι της αυτοδιοίκησης θέλω προφανώς...

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: (εκτός μικροφώνου).

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Είμαι σίγουρος κύριε, απλώς να φέρουμε και πίσσες μετά.

Προφανώς μπορούμε να συνεχίσουμε, όμως αυτά κατοχυρώνονται για να μπορούν να μπουν σαφέστατα εις την εισήγηση και αν θέλει κάποιος είτε επειδή δεν μίλησε είτε επειδή δεν ολοκληρώθηκε η συνεδρία και δεν ακούστηκε κάτι είτε γιατί διαφωνεί σε κάτι παρακαλώ τώρα μπορεί να πάρει το λόγο για να μπορέσουμε να κλείσουμε και αυτή την προσπάθεια αυτής εδώ της θεματικής. Υπάρχει κάποιος που...

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: (εκτός μικροφώνου).

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Βεβαίως.

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Έκανα μια τοποθέτηση, γνωρίζομαστε.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Χρόνια.

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Έκανα μια τοποθέτηση που ίσως υπάρχει μια παρεξήγηση. Δεν είπα εγώ...

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Θέλετε να δώσετε ένα μικρόφωνο;

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Καμία παρεξήγηση. Εγώ κατάλαβα πολύ καλά τι είπες.

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: Δεν είπα εγώ ότι δεν πρέπει η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας να είναι στα (...). Είπα ότι θέλει πολύ μεγάλη προσοχή, θέλει χρηματοδότηση, είναι άλλο πράγμα τώρα στο απομακρυσμένο κέντρο υγείας που ο Δήμαρχος όπως είπες θα τον πάρουν με τις πέτρες εάν δεν πάει να βάψει το κέντρο υγείας γιατί δεν έχει τεχνική υπηρεσία και άλλο πράγμα η στελέχωση και η λειτουργία αυτού του κέντρου υγείας. Είναι βέβαιο, είναι σίγουρα αυτό το οποίο και βεβαίως συμφωνούμε κι εμείς από την πλευρά των εργαζομένων είναι απαράδεκτο το ιδιωτικό θεραπευτήριο δίπλα να έχει σύμβαση με τον ΕΟΠΠΥ και να μην μπορούν να έχουν οι δομές υγείας που μπορεί να έχουν οι Δήμοι με το που να τα απλά πράγματα να μπορούν να γίνονται.

Ευχαριστώ.

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Κατάλαβα πολύ καλά τι είπες.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Λοιπόν, με αυτές τις διευκρινήσεις...

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Ο κύριος ο συνάδελφος στο βάθος σηκώνει το χέρι.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Ναι, βεβαίως, δώστε λίγο το μικρόφωνο σας παρακαλώ.

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Δεν ακούγεστε.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Τι έγινε παιδιά, όχι εσείς δεν φταίτε σε τίποτα. Περισσότερο για τα πρακτικά αλλά εν τοιαύτη περιπτώσει.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ: Ονομάζομαι Μπαλωμένος Κωνσταντίνος. Είμαι Πρόεδρος των Πολυτέκνων του Νομού Ιωαννίνων...(εκτός μικροφώνου)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ:... το οποίο απασχολεί σήμερα την πατρίδα μας είναι το πρώτο, είναι το δημογραφικό. Δεν

παρακολούθησα τις εργασίες του συνεδρίου σας, δεν ξέρω πόσο ασχοληθήκατε με το δημογραφικό αλλά κινδυνεύει η ιστορική πορεία του ελληνισμού σε αυτόν το χώρο που λέγεται Ελλάδα. Επειδή όμως οι κυβερνήσεις των τελευταίων ετών δεν άφησαν τίποτε όρθιο από σκοπιάς πληθυσμιακής ανάκαμψης και δημογραφικής πολιτικής, τίποτε, γκρεμίσανε τα πάντα στηρίζουμε και απευθυνόμαστε σε εσάς την τοπική αυτοδιοίκηση και πρέπει κάθε Δήμος να δημιουργήσει μια τοπική δημογραφική πολιτική. Εσείς δε σαν Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδος μπορείτε με τους συνεργάτες σας, με τους επιστήμονες που διαθέτετε να ξεκινήσει και αυτό να πάει πανελλήνια μια τοπική δημογραφική πολιτική στα τέλη, στα δημοτικά τέλη, σε άλλες παροχές που μπορεί να υπάρχουν στις οικογένειες με πολλά παιδιά έτσι ώστε να ενισχυθεί η οικογένεια και 20 ευρώ το μήνα να ωφεληθεί μια πολύτεκνη οικογένεια κύριε Πρόεδρε είναι μεγάλη υπόθεση. Άρα θα πρέπει η ΚΕΔΕ επειδή το κράτος δεν περιμένουμε τίποτε, σας το τονίζω κατηγορηματικά, γκρεμίστηκαν τα πάντα, τα πάντα, να μην απαριθμήσω και για να μην πω ότι τα παιδιά φορολογούνται σήμερα. Στηρίζουμε τις ελπίδες στην τοπική αυτοδιοίκηση. Λάβετε το σοβαρά υπόψη σας.

Σας ευχαριστώ πολύ.

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Πρόεδρε να πω δύο κουβέντες;

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Κύριε Πρόεδρε

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Να πω δύο κουβέντες και μετά να κλείσετε επί αυτού;

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Βεβαίως.

Σ. ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ: Σε αρκετούς Δήμους αγαπητέ συμπολίτη, σε αρκετούς Δήμους νομίζω και στο Δήμο Αμαρουσίου, στο δικό μας το ξέρω σίγουρα, είχαμε καθιερώσει επίδομα από λεφτά 100% του Δήμου όποια οικογένεια έφερνε τρίτο παιδί δύο, τρεις χιλιάδες ευρώ εφάπαξ και όποια οικογένεια έφερνε τέταρτο παιδί πέντε χιλιάδες ευρώ και από εκεί και μετά αντίστοιχα στο 6^ο και στο 7^ο.

Το Ελεγκτικό Συνέδριο με την κάλυψη και της πολιτείας μας έβγαλε παράνομες αυτές τις αποφάσεις και τις περιέκοψε. Πρόσφατα στο νόμο - θα το πει πιο αναλυτικά πιστεύω ο Πρόεδρος - στο νόμο για το δημογραφικό, στη συζήτηση για το δημογραφικό στη Βουλή επανέφερε η αυτοδιοίκηση αυτό το αυτονόητο από δικά μας λεφτά αντί να κάνουμε ένα πάρκο περισσότερο το χρόνο ας πάνε 30, 50.000 ευρώ το χρόνο σε αυτούς οι οποίοι φέρνουν 3°, 4°, 5° παιδί. Παρ' όλα αυτά δυστυχώς το Κοινοβούλιο και η ελληνική πολιτεία δεν πρόβλεψε νόμιμα να μπορούμε να το κάνουμε.

Αυτά Πρόεδρε.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Λοιπόν, ευχαριστώ.

Λοιπόν' καταρχήν να πούμε ότι Πρόεδρε ευχαριστούμε για την παρέμβασή σου και να πούμε ότι πράγματι υπήρχε ειδική θεματική στην οποία παρευρέθηκα και εκεί κατ' ολίγον, έπρεπε να πάω σε πέντε διαφορετικές, όπου υπήρχε η θεματολογία για το δημογραφικό. Θα έλεγα λοιπόν ότι έχετε απολύτως δίκιο διότι αυτή τη στιγμή το αντιμετωπίζουμε σαν μια σκοτεινή, απαξιωμένη, απαρχαιωμένη πολιτική που είναι η σημαντικότερη για τη διατήρηση του έθνους, για τη διατήρηση της δυνατότητας να υπάρχει αυτή η χώρα με τη γλώσσας της, τα αξιακά της συστήματα και προφανώς τη λειτουργία της. Θα έλεγα ότι η τοπική αυτοδιοίκηση - και δικαίως το είπατε - έχει κάνει αρκετά πράγματα, ξέρετε όμως, το είπαμε και προηγουμένως σε μια θεματική για την ανάπτυξη παρουσία δύο Γενικών Γραμματέων του κράτους ότι για να μπορέσει η τοπική αυτοδιοίκηση να κάνει ακόμα περισσότερα και που μπορεί και που διψάει να τα κάνει θα πρέπει πρωτίστως να μπορεί να αυτοδιαχειρίζεται τα δικά του χρήματα που είναι των πολιτών του, της τοπικής κοινωνίας, δεν λέμε αδιαφανώς, να μπορούμε όμως να αποφασίζουμε στο επίπεδο της διαχείρισής τους. Άρα λοιπόν θεωρούμε ότι αυτό που κάναμε στο να μηδενίσουμε τα δημοτικά τέλη, το 2008 το έκανε το Μαρούσι παραδείγματος χάρη, υπήρξαν οι αποκεντρωμένες οι οποίες τα

απορρίπτανε κι εμείς το κερδίσαμε με το άρθρο 152, δηλαδή το δευτεροβάθμιο κύριε Ιωαννίδη ως νομικός όπου εκεί κατοχυρώθηκε. Όμως δεν φτάνει, τώρα να λέμε ότι επειδή μειώσαμε ή μηδενίσαμε και τα πολιτιστικά και τα αθλητικά ή αν θέλετε και αυτό που σας περιέγραφα τα δημοτικά τέλη θα αυξήσουμε τον πληθυσμό; Όχι, διότι ο πληθυσμός για να αυξηθεί πρέπει να υπάρχει μια οργανωμένη εθνική στρατηγική αντιμετώπισης του δημογραφικού προβλήματος και αυτό σχετίζεται με επιδοματικές κατ' αρχήν πολιτικές πάνω στους νέους. Βλέπετε τη Δανία. Στη Δανία ο νέος 18 χρονών που τελειώνει το δευτεροβάθμιο σχολείο θα πάρει επίδομα 450 ευρώ και αν παντρευτούν θα φτάσουν στα 1200 μαζί και αυτό δεν το κάνει χαρισματικά, το κάνει μέσα από μια στρατηγική αύξησης του πληθυσμού με γρήγορο τρόπο στα 18, 20 χρόνια βλέπεις οικογένειες όποιος θα έχει πάει στη Δανία τελευταία τουλάχιστον ή και την τελευταία πενταετία, στην Κοπεγχάγη θα δει νέα ζευγάρια να έχουν δύο και τρία παιδιά μέσα από τη δυνατότητα της στρατηγικής της οργανωμένης που υπάρχουνε και άλλοι τρόποι μοριοδότησης εργασίας και άλλων δυνατοτήτων να μπορέσει κανείς να κρατήσει την οικογένειά του.

Όμως αυτό που πρέπει να αντιμετωπίσουμε είναι η ανάπτυξη που δεν υπάρχει διότι παιδιά σημαίνει χρήματα που θα πρέπει να έχει η οικογένεια για να μπορέσει να τα συντηρήσει. Και βέβαια θα πει κανείς μα υπάρχουν οικογένειες στα ανατολικά σύνορα της χώρας μας που έχουν μικρότερο κατά κεφαλήν εισόδημα και όμως κάνουν πολλά παιδιά. Θεωρώ ότι έχουμε φύγει από αυτή την εποχή στην οποία απλώς γεννούσαν οικογένειες και με κάποιο τρόπο θα μεγαλώνανε. Άρα, λοιπόν, εφόσον έχουμε φύγει θα πρέπει με τον τρόπο τον εθνικό να το αντιμετωπίσουμε για αυτό ακριβώς η τοπική αυτοδιοίκηση έχει πει η κρίση του κράτους που έφερε και δημογραφικό τα τρία τελευταία χρόνια είμαστε μείον και το ξέρετε, έφερε κρίση, παρακμή, να φεύγουν οι νέοι μας, να μην υπάρχει

όραμα, να υπάρχει θλίψη. Φανταστείτε τώρα να κάνει κάποιος παιδιά χωρίς δουλειά με θλίψη, δηλαδή και βιολογικά δεν θα το κάνει. Και υπό αυτή την έννοια θεωρούμε ότι αυτή η στρατηγική μπορούμε με βέλτιστες πρακτικές αλλά και με συνεννόηση και σύνθεση μεταξύ μας να βρούμε πολύ συγκεκριμένα θέματα που μπορούμε να τα τοποθετήσουμε στη νομοθετική εξουσία. Παραδείγματος χάρη το να μπορέσουμε να δημιουργούμε αποκέντρωση, επιχειρηματικότητα και η τοπική κοινωνία να μπορεί να δημιουργεί ανάπτυξη, άρα θέσεις εργασίας είναι ένας τρόπος, μια πολιτική στρατηγική που θα φέρει και λύσεις στο δημογραφικό διότι θα φέρει πλούτο, θα φέρει δυνατότητες. Όταν αυτή τη στιγμή το ορεινό Παράνεστι και η Θήρα δεν αντιμετωπίζεται ως ξεχωριστές τοπικές οντότητες αλλά μέσα από μια πάγια πρακτική χάνονται ευκαιρίες τοπικές άρα χάνονται θέσεις εργασίας, άρα πλούτος.

Υπό αυτή την έννοια θεωρούμε ότι η τοπική αυτοδιοίκηση βάζει, θα βάλει και θα δυναμώσει την πλάτη που βάζει στο θέμα το δημογραφικό. Θεωρούμε ότι πρέπει να συνθέσουμε, να ενώσουμε, να οργανωθούμε και με αυτό τον τρόπο να μπορέσουμε να πείσουμε ή να πιέσουμε τελικά τη νομοθετική και εκτελεστική εξουσία για κάποιο στρατηγικό εθνικό πλαίσιο που πρέπει να μπούμε σε αυτό. Με αυτές τις σκέψεις και ακούγοντας και εσάς ευχαριστούμε, θέλουμε να τα πούμε και έξω από την αίθουσα αυτή με μεγάλη μας χαρά πάντως, με μεγάλη μας χαρά, ειλικρινά το λέμε διότι εμείς το σκοτεινό απαξιωμένο κομμάτι που λέγεται δημογραφικό το θεωρούμε το σημαντικότερο εθνικό ζήτημα σήμερα στη χώρα μας.

Να είστε καλά.

Σ. ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, συγγνώμη, μια διόρθωση απλά για τα πρακτικά κύριε Πρόεδρε.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Παρακαλώ.

Σ. ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ: Επειδή αναφερθήκατε στην λειτουργία των 75 κέντρων πρόληψης κατά των εξαρτήσεων και προαγωγής

κοινωνικής υγείας, και εν τη ρύμη του λόγου είπατε ότι είμαστε συνοδοιπόροι, μιλώντας εγώ ως Πρόεδρος του δικτύου των Διοικητικών Συμβουλίων και όχι του δικτύου των εργαζομένων...

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Ναι, ναι.

Σ. ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ: Έτσι; Αναφερθήκατε σε αυτό και για τη διόρθωση των πρακτικών, το δίκτυο των Διοικητικών Συμβουλίων των κέντρων πρόληψης.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Ναι Πρόεδρε, καλά έπραξες.

Σ. ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ: Για τα πρακτικά, απλά, για να μην παρεξηγηθείτε κιόλας.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Καλά πράξατε είναι η άθροιση των είκοσι χθεσινών και σημερινών ωρών.

Σ. ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ: Το καταλαβαίνω.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Αλλά θεωρώ ότι το νόημα είναι η συνοδοιπορική συνειδησιακή προσπάθεια που κάνουμε όλοι μαζί.

Σ. ΤΣΙΜΟΓΙΑΝΝΗΣ: Ευχαριστούμε πολύ.

Γ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ: Σας ευχαριστούμε πολύ και του χρόνου με υγεία και μέχρι τότε δυνατά, να είστε καλά.