



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ  
ΔΗΜΟΣ ΠΛΑΤΑΝΙΑ**

**Αρ. Πρωτ.: 15043/2-07-2015**

**Απόσπασμα από το Πρακτικό της 13/2015 Συνεδρίασης του Δημοτικού Συμβουλίου Πλατανιά**

**Αριθμ. Απόφασης: 270/2015**

**Θέμα: Συζήτηση αναφορικά με το επίπεδο παροχής δημοσίων υπηρεσιών υγείας στους δημότες του Δήμου Πλατανιά**

Στο Γεράνι και στο Δημοτικό κατάστημα, σήμερα ημέρα Πέμπτη 25/06/2015 και ώρα 19.30, συνήλθε σε **Τακτική Συνεδρίαση** το Δημοτικό Συμβούλιο του Δήμου Πλατανιά ύστερα από την υπ' αριθμ.: 14086/19-06-2015 έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου αυτού, που επιδόθηκε με αποδεικτικό σε όλους τους Δημοτικούς Συμβούλους σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του άρθρου 67 του Ν. 3852/2010 και στο οποίο περιέχονται τα παρακάτω θέματα ημερήσιας διάταξης:

Διαπιστώθηκε ότι υπάρχει απαρτία, δεδομένου ότι σε σύνολο είκοσι επτά (27) μελών βρέθηκαν παρόντα είκοσι τέσσερα (24) μέλη και ονομαστικά οι:

**Σύνθεση Δημοτικού Συμβουλίου:**

**Απόντες:**

1. Σολιδάκης Εμμανουήλ
2. Μαλακωνάκης Ιωάννης
3. Καλαϊτζάκης Γεώργιος
4. Καπνισάκης Αντώνιος
5. Δασκαλάκης Νικόλαος
6. Χηνόπουλος Αθανάσιος
7. Σταματάκης Ιωάννης
8. Αρχοντάκης Χρήστος
9. Φραγκονικολάκης Αντώνιος
10. Παπουτσάκης Γεώργιος
11. Μπουρδάκης Εμμανουήλ
12. Σημαντηράκης Πολυχρόνιος
13. Μαυρογένης Παναγιώτης
14. Μπεμπλιδάκης Κωνσταντίνος
15. Μαρινάκης Πέτρος
16. Κολομβάκης Κωνσταντίνος
17. Βλαζάκης Χαρίλαος
18. Ντουντουλάκης Εμμανουήλ
19. Κασσελάκης Ιωάννης
20. Τσαγκαράκης Γεώργιος
21. Βεριβάκη – Μαστοράκη Γεωργία
22. Βολάνης Μανούσος
23. Πατεράκης Κωνσταντίνος
24. Μπικάκης Γεώργιος
25. Δασκαλάκης Εμμανουήλ
26. Νταγκουνάκης Εμμανουήλ
27. Κουμάκη Αλεξία

1. Χηνόπουλος Αθανάσιος
2. Κολομβάκης Κων/νος
3. Πατεράκης Κων/νος

Στην συνεδρίαση παρευρίσκονταν επίσης ο Δήμαρχος Πλατανιά κ. Ιωάννης Μαλανδράκης, ο νομικός σύμβουλος του Δήμου κ. Μιχάλης Καρατζάκης - Καρατζάς και η δημοτική υπάλληλος Βουρδουμπά Ιωάννα για την τήρηση των πρακτικών της συνεδρίασης.

**Δήμος Πλατανιά / τηλ 28213 40019 / email: dimos@platanias.gr**

Στην συνεδρίαση επίσης κλήθηκαν όλοι οι Πρόεδροι και εκπρόσωποι των Τοπικών Κοινοτήτων του Δήμου Πλατανιά.

Λόγω κωλύματος του Προέδρου του Δημοτικού Συμβουλίου κ. Αθανασίου Χηνόπουλου, ο οποίος απουσίαζε, στην συνεδρίαση προέδρευσε η Αντιπρόεδρος κ. Βεριβάκη – Μαστοράκη Γεωργία, όπως αυτό προβλέπεται στο άρθρο 100 παρ. 2 του Ν. 3463/2006 και στο άρθρο 5 παρ. 2 του Κανονισμού Λειτουργίας του Δήμου Πλατανιά.

Στην συνέχεια, αφού το Δημοτικό Συμβούλιο βρέθηκε σε απαρτία σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του Ν. 3852/2010, η Αντιπρόεδρος κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης και ζήτησε από τους εισηγητές των θεμάτων να αναφερθούν σε αυτά. Σημειώνεται ότι πριν την έναρξη της συζήτησης των θεμάτων της ημερήσιας διάταξης, προτάθηκε η συζήτηση σειράς θεμάτων εκτός ημερήσιας διάταξης με τον χαρακτήρα του κατεπείγοντος, η οποία έγινε αποδεκτή από το σύνολο των μελών του Δημοτικού Συμβουλίου εκτός από τους κ.κ. Δημοτικούς Συμβούλους Ντουντουλάκη Εμμανουήλ, Κασσελάκη Ιωάννη, Τσαγκαράκη Γεώργιο, Βολάνη Μανούσο, Βεριβάκη – Μαστοράκη Γεωργία (Γιούλη), Μπικάκη Γεώργιο, Δασκαλάκη Εμμανουήλ, Νταγκουνάκη Εμμανουήλ και Κουμάκη Αλεξία, οι οποίοι διαφώνησαν με την συζήτηση του θέματος με τίτλο “Διάθεση βοσκοτόπων του Δήμου Πλατανιά έτους 2015 – Έγκριση αριθμού αιγοπροβάτων που έχουν δηλωθεί να εισαχθούν στους δημοτικούς βοσκότοπους”, κρίνοντας ότι το θέμα δεν πρέπει να συζητηθεί καθώς η σχετική εισήγηση δεν είχε διανεμηθεί πριν την έναρξη της συνεδρίασης, προκειμένου το Σώμα να λάβει γνώση αυτής και να αποφανθεί επί του θέματος.

**Θέμα: Συζήτηση αναφορικά με το επίπεδο παροχής δημοσίων υπηρεσιών υγείας στους δημότες του Δήμου Πλατανιά**

Κατόπιν του από 15/06/2015 αιτήματος της παράταξης της “Λαϊκής Συσπείρωσης Πλατανιά” για την συζήτηση του θέματος αναφορικά με την παροχή δημοσίων υπηρεσιών υγείας στους δημότες του Δήμου Πλατανιά, η Αντιπρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου κ. Βεριβάκη – Μαστοράκη Γεωργία έδωσε το λόγο στον επικεφαλής της παράταξης κ. Εμμανουήλ Νταγκουνάκη, ο οποίος αναφορικά με το θέμα είπε τα εξής:

Ο δήμος Πλατανιά είναι δίπλα στα Χανιά, με το νομαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο Χανίων να καλύπτει και τους δημότες του Δήμου μας από άποψη δευτεροβάθμιας – νοσοκομειακής φροντίδας. Το πλεονέκτημα της μικρής απόστασης αντισταθμίζεται από την υποβάθμιση που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο, όπου τα τελευταία χρόνια έχει συσσωρεύσει τεράστια προβλήματα.

Υπάρχουν όμως και απομακρυσμένα χωριά, με πρόβλημα επικοινωνίας που είναι δύσκολη η κατάσταση και η εξυπηρέτηση από το Νοσοκομείο.

Η υποβάθμιση συνδέεται και με το γεγονός ότι ως Νοσοκομείο έχει φορτωθεί και ένα μεγάλο μέρος της Πρωτοβάθμιας φροντίδας (εξωτερικά ιατρεία, απογευματινά ιατρεία, επείγοντα περιστατικά κ.λπ.) ακριβώς λόγω των τεράστιων ελλείψεων και της απελπιστικής κατάστασης που βρίσκεται η πρωτοβάθμια φροντίδα τόσο στα όρια του Δήμου μας, όσο και ολόκληρου του νομού Χανίων.

Για το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού του Δήμου μας, που εξυπηρετείται από τις δημόσιες υπηρεσίες υγείας, η συνεχής υποβάθμιση του τομέα τα τελευταία χρόνια έχει συσσωρεύσει τεράστια προβλήματα.

Επιστρέφουμε σε εποχές όπου μια οικογένεια δεν μπορεί να καλύψει οικονομικά στοιχειώδεις ανάγκες –όπως ο εμβολιασμός των παιδιών- ή πρέπει να ξεπουλήσει ό,τι έχει και δεν έχει για να αντιμετωπίσει σοβαρότερα προβλήματα υγείας ενός μέλους της.

Παρά το γεγονός ότι ο τομέας «Υγεία» δεν είναι στην αρμοδιότητα της Τοπικής και Περιφερειακής Διοίκησης (ΤΠΔ), αλλά του κράτους κεντρικά και της κυβέρνησης, όμως ο Δήμος δεν επιτρέπεται να σιωπά. Γι’ αυτό θεωρούμε σοβαρή πολιτική παράλειψη της εκτελεστικής εξουσίας που δεν έχει φέρει ποτέ ολοκληρωμένα το θέμα της υγείας στο Δημοτικό Συμβούλιο για συζήτηση.

Αυτό το κενό θέλουμε να καλύψουμε με την εισήγηση της Λαϊκής Συσπείρωσης, σε μια περίοδο πραγματικά κρίσιμη για τις εξελίξεις στην Υγεία και στο Φάρμακο.

## **Η ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΑΙ**

Ευθύνη και αρμοδιότητα για το σχεδιασμό και την υλοποίηση της πολιτικής στην υγεία έχει το κράτος κεντρικά και στην Κρήτη η Διοίκηση της 7<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας (ΔΥΠΕ) Κρήτης (για τη στελέχωση της ΔΥΠΕ βλ. Πίνακα 1).

Γενικότερα, αλλά και ιδιαίτερα στη φάση της κρίσης,

**η πολιτική του κεφαλαίου**, της ΕΕ και του αστικού κράτους (κυβερνήσεων και ΤΠΔ), αντιμετωπίζει τις υπηρεσίες υγείας ως τομέα που θα πρέπει

- να μετατραπεί πιο γρήγορα και συνολικά σε εμπόρευμα που θα πουλιέται στους πελάτες – ασθενείς και να μεταφερθεί σε μεγαλύτερο βαθμό στο ιδιωτικό κεφάλαιο για να επεκτείνει τη δράση και την κερδοφορία του.

- να μειώσει στα κατώτατα όρια την επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού για δαπάνες υγείας και το φάρμακο, ώστε να εξοικονομηθούν πόροι κατά προτεραιότητα για τις ανάγκες του κεφαλαίου.

Ιδιαίτερα η οικονομική κρίση αποτέλεσε πρόσχημα σε όλες τις κυβερνήσεις για μεγαλύτερες περικοπές της κρατικής χρηματοδότησης στη δημόσια υγεία. Για μείωση προσωπικού, για παραπέρα εμπορευματοποίηση σειράς λειτουργιών μέσα στη δημόσια υγεία και στον τομέα του φαρμάκου, για κλείσιμο ή συγχωνεύσεις κλινών, κλινικών, εγκατάλειψη τομέων –όπως η ψυχική υγεία- για επιδείνωση της θέσης των ασφαλιστικών ταμείων.

Παράλληλα ενισχύθηκε η δράση των ιδιωτικών επιχειρήσεων που κινούνται στο χώρο της υγείας.

Και η δημόσια υγεία λειτουργεί με επιχειρηματικά κριτήρια, σε ανταγωνισμό – και μάλιστα από μειονεκτική θέση – με τις ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας. Αυτά σημαίνουν μεγαλύτερα βάρη ή και αποκλεισμό από υπηρεσίες υγείας για τα λαϊκά στρώματα, εκτός ίσως από αυτούς που βρίσκονται σε ακραία φτώχεια.

Η Τοπική (ΤΔ) δεν έχει συνολικές αρμοδιότητες στον τομέα της Υγείας. Σωστά κατά τη γνώμη μας, γιατί αν μιλάμε για παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών υγείας, **ενιαία** για όλο το λαό, σε όλη τη χώρα, αυτό δεν μπορεί παρά να εξασφαλίζεται κεντρικά από το κράτος και την κυβέρνηση.

Έτσι σήμερα η ΤΔ παίρνει κάποιες επιμέρους και αποσπασματικές πρωτοβουλίες, με πρόσχημα την «αποκέντρωση» και την κάλυψη κενών της δημόσιας υγείας, που τις εμφανίζει ως δείγμα ευαισθησίας και φιλανθρωπίας. Φυσικά τα αποτελέσματα είναι φτωχά και τα κενά μεγαλώνουν. Επί πλέον διευκολύνει την είσοδο των ΜΚΟ και του ιδιωτικού κεφαλαίου σε αυτούς τους τομείς.

Αντίθετα λοιπόν, η ΤΔ, αντί να συμπληρώνει τα κενά τομέων της δημόσιας υγείας τελικά χρησιμοποιείται ως ενδιάμεσο σκαλοπάτι για την οριστική εγκατάλειψή τους από το κράτος.

Η νέα συγκυβέρνηση δεν θα αλλάξει πολιτική, μιλά ανοιχτά για «συνύπαρξη» δημόσιου και ιδιωτικού τομέα υγείας, θα εντείνει όμως την αποπροσανατολιστική προσπάθεια και τις αυταπάτες με αριστερό περιτύλιγμα.

## **ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ**

Τα αποτελέσματα αυτής της πολιτικής βιώνουμε και στην Κρήτη, αλλά και συγκεκριμένα στο Δήμο μας όπου

Σε επίπεδο νοσοκομειακής περίθαλψης:

**Μόνο στο νοσοκομείο Χανίων, ο ίδιος ο Σύλλογος των εργαζομένων μιλά για ελλείψεις 109 γιατρών και 257 νοσηλευτών και άλλου παραϊατρικού και τεχνικού προσωπικού!!**

- ▶ Το Γ.Ν.Χ. βρίσκεται σε οικονομικό στραγγαλισμό. Λείπουν βασικά υλικά πρώτης ανάγκης, από σύριγγες μέχρι γάζες, βαμβάκι, κτλ.

- ▶ Η μείωση στους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων έφτασε το 12%.

- ▶ Η ανάγκη για περίθαλψη των προσερχόμενων πολιτών αυξήθηκε κατά 10-15% την τριετία 2012-2014. (για τους εξετασθέντες των Νοσοκομείων βλ. Πίνακα 2).

► Τεράστιες είναι οι λίστες αναμονής για ραντεβού στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία και ειδικά σε ορισμένες ειδικότητες (ενδοκρινολόγοι, οφθαλμίατροι, παιδοκαρδιολόγοι κλπ).

Σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας:

► Αφού δεν υπάρχει Κέντρο Υγείας στα όρια του Δήμου μας, τα Περιφερειακά Ιατρεία στα χωριά μας υπάγονται είτε στο Κέντρο Υγείας Κισσάμου είτε στο Κέντρο Υγείας Καντάνου.

Αυτή η κατάσταση είναι απαράδεκτη.

Δεν καλύπτεται ουσιαστικά ούτε ο Βόρειος Οδικός άξονας Χανιά- Καστέλλι, που είναι πυκνοκατοικημένη Ζώνη, με πολύ μεγάλη τουριστική κίνηση που για να καλυφτεί πρέπει να ιδρυθεί Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου στη περιοχή του Πλατανιά.

► Τεράστια είναι τα κενά στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με πολλά Κέντρα Υγείας και ιδιαίτερα Περιφερειακά Ιατρεία σε κατάσταση διάλυσης, με τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό, σε απαράδεκτες κτιριακές συνθήκες. Σε πολλά χωριά δεν υπάρχει δεν υπάρχει Ιντερνέτ για να γίνει η συνταγογραφηση, με αποτέλεσμα να καθυστερούν οι ασθενείς να πάρουν τα φάρμακα. Πολλά παίζουν απλά διαμετακομιστικό ρόλο ασθενών προς τα νοσοκομεία. Υπάρχει επίσχεση εργασίας πχ στο Κ.Υ. Καντάνου και Κισσάμου.

► Στο ΙΚΑ Χανίων υπήρχαν 4 καρδιολόγοι που κάλυπταν περίπου 2.500 περιστατικά. Τώρα υπάρχουν 3 που καλύπτουν το πολύ 600 περιστατικά. Δεν υπάρχει κανένας συμβεβλημένος ενδοκρινολόγος και δερματολόγων. Οι ασφαλισμένοι πρέπει υποχρεωτικά να καλύπτουν τις ανάγκες τους στον Ιδιωτικό τομέα.

► Το ΠΕΔΥ υπολείπεται, με ειδικότητες όπου δεν υπάρχει καν συμβεβλημένος γιατρός (πχ. Ψυχίατροι).

Η Περιφέρεια επαναπαύεται στις Κινητές Μονάδες Μαστογράφου και προληπτικής οδοντιατρικής που διατηρεί (και έχει βραβευτεί (!) από θεσμούς που ενδιαφέρονται για την υπονόμευση της δημόσιας υγείας) , καλύπτοντας ένα ελάχιστο μέρος των λαϊκών αναγκών. Πρότεινε επίσης και ανέλαβε μέσω ΕΣΠΑ την ανέγερση και τον εξοπλισμό Κέντρων Υγείας, Περιφερειακών Ιατρείων κλπ.

Έχουμε κοινωνικές δομές όπως παιδικοί σταθμοί, ΚΑΠΗ, το «Βοήθεια στο Σπίτι» που παρέχουν και στοιχειώδη ιατρική φροντίδα στα μέλη τους.

Συνολικά η δράση της ΤΠΔ στην υγεία χαρακτηρίζεται από αποσπασματικότητα και – όπως προαναφέρθηκε – συμβάλει στην υλοποίηση της πολιτικής ΕΕ και κυβέρνησης για παραπέρα διάσπαση του ενιαίου και δημόσιου χαρακτήρα της δημόσιας υγείας.

Σε αρκετές περιπτώσεις έχουμε ανοιχτή προώθηση της ιδιωτικής επιχειρηματικής δράσης με ή χωρίς κυβερνητική κάλυψη: προώθηση κέντρου αριστείας για τον καρκίνο, κέντρου παροχής πληροφοριών για τις δημόσιες και ιδιωτικές μονάδες υγείας, προώθηση του «ιατρικού τουρισμού» κ.λπ.

### **ΟΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΛΑΪΚΗΣ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗΣ**

Η Λαϊκή Συσπείρωση υποστηρίζει τις θέσεις του ΚΚΕ για την υγεία, που υιοθετούνται από σημαντικούς φορείς των υγειονομικών, αλλά και ευρύτερα του εργατικού λαϊκού κινήματος.

Οι θέσεις αυτές επιγραμματικά είναι:

- **Σύστημα υγείας** και φάρμακο αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν, υψηλής ποιότητας για όλους, με πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση άμεσα από τον κρατικό προϋπολογισμό. Το βάρος στην πρόληψη και την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (ΠΦΥ). Προσλήψεις προσωπικού και ειδικά ιατρικού και νοσηλευτικού.
- Καμιά οικονομική επιβάρυνση των πολιτών, της ΤΠΔ και των ασφαλιστικών ταμείων. Πλήρης διαχωρισμός από το ασφαλιστικό σύστημα.
- Καμιά ανάμιξη ιδιωτικών επιχειρήσεων και ΜΚΟ. Απαγόρευση κάθε ιδιωτικής επιχειρηματικής δραστηριότητας στην υγεία.

Αφετηρία είναι η θέση ότι σήμερα, η προστασία της υγείας και –σε τελευταία ανάλυση – της **ΖΩΗΣ** κάθε ανθρώπου, είναι ατομικό **δικαίωμα** που δεν μπορεί να εξαρτάται από το

πορτοφόλι του, αλλά που το κοινωνικό σύνολο έχει **υποχρέωση** να εξασφαλίζει σε όλους ισότητα και αυτό σημαίνει δωρεάν.

Άρα βασικό είναι το ερώτημα **«ποιος πληρώνει»** τις δαπάνες ιατρικής φροντίδας και το φάρμακο που μπορεί να χρειαστεί ο οποιοσδήποτε.

Άποψή μας είναι ότι κανένας πολίτης –πλούσιος ή φτωχός - δεν πρέπει να πληρώνει τίποτα ξεχωριστά για την υγεία, είτε άμεσα είτε μέσω των ασφαλιστικών ταμείων, πέρα από αυτά που πληρώνει στο κράτος μέσω της φορολογίας. Το πρόβλημα μεταφέρεται στο πως θα είναι διαρθρωμένα τα φορολογικά έσοδα και οι δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού, έτσι ώστε το κράτος κεντρικά να καλύπτει το σύνολο των δαπανών για τη δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των πολιτών, χωρίς καμία πρόσθετη επιβάρυνσή τους.

Όχι μόνο αυτό. Για να πάψει η υγεία και το φάρμακο να αγοράζεται και να πουλιέται σαν εμπόρευμα, για να βγει έξω από τον κόσμο των εμπορευμάτων, πρέπει να σταματήσει, να απαγορευτεί, κάθε σχετική ιδιωτική επιχειρηματική δραστηριότητα.

Αυτό σημαίνει κοινωνικοποιημένο δημόσιο τομέα υγείας, μέσα στον οποίο θα είναι ενταγμένη η έρευνα, η παραγωγή και η διάθεση φαρμάκου.

Και εδώ είναι αναλυτική η πρότασή μας για την αναδιοργάνωση του Πρωτοβάθμιου, Δευτεροβάθμιου και Τριτοβάθμιου επιπέδου της δημόσιας υγείας, όπως και της Επείγουσας Ιατρικής (ΕΚΑΒ).

Αυτή η θέση δεν έχει καμία σχέση με λαϊκισμούς, ούτε με ιδεοληψίες, ούτε με αφηρημένα οράματα που εύκολα απαντάει κανείς «είναι ωραία, συμφωνώ κι εγώ, αλλά δεν γίνονται».

Η θέση του ΣΥΡΙΖΑ και της σημερινής συγκυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ για συνύπαρξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα υγείας είναι υποκριτική, ακριβώς γιατί σημαίνει ότι η υγεία θα εξακολουθήσει να είναι εμπόρευμα.

Λέμε ευθέως ότι η θέση της κάθε κοινωνικής και πολιτικής δύναμης στο ερώτημα «ποιος πληρώνει», έχει να κάνει με τις προτεραιότητές της, **με τις πολιτικές και ταξικές της επιλογές.**

Οι εργαζόμενοι, αυτοί που βάζουν πάνω απ' όλα τη ζωή των ανθρώπων, που έχουν σαν εφόδιο στη ζωή, τα χέρια, το μυαλό και την υγεία τους, λένε «πρώτα η υγεία». Θα κόψουν από αλλού για να δώσουν στην υγεία.

Το κεφάλαιο και όσοι το στηρίζουν, βάζουν πάνω απ' όλα την κερδοφορία του. Κόβουν αδιάστακτα από τη ζωή και την υγεία των εργαζομένων προκειμένου να αυξήσουν τα κέρδη τους.

Άρα όποιος απαντά «ωραία αυτά, αλλά δεν γίνονται» δείχνει ότι δεν είναι διατεθειμένος να πιέσει, να συγκρουστεί με το κεφάλαιο και επομένως όσες ευαισθησίες κι αν εκφράζει, όσα ωραία λόγια κι αν πει για τη δημόσια και δωρεάν υγεία, στην πραγματικότητα την υπονομεύει, υποστηρίζει τη διαιώνιση της σημερινής τραγικής για τους εργαζόμενους κατάστασης.

Εμείς δεν πιστεύουμε πως η εφαρμογή της αποκλειστικά δημόσιας δωρεάν υγείας είναι εύκολη υπόθεση, όσο κι αν είναι δίκαια και σωστή, ακριβώς επειδή θίγει συμφέροντα, όχι μεμονωμένων επιχειρηματιών, αλλά ολόκληρης της άρχουσας τάξης και των πολιτικών της εκπροσώπων.

Ούτε έχουμε αυταπάτη για αλλαγή χαρακτήρα του καπιταλισμού, ότι δηλ., θα πάψει να είναι αρπακτικός και βάρβαρος.

Είναι θέμα ταξικής πάλης, να υπάρξουν λύσεις για την υγεία που θα ανταποκρίνονται στις λαϊκές ανάγκες. Και μάλιστα σήμερα είναι πιο δύσκολος ο αγώνας από παλιότερα, γιατί δεν υπάρχει το αντίβαρο των σοσιαλιστικών χωρών που είχαν πραγματικά μεγαλουργήσει στον τομέα της υψηλού επιπέδου αποκλειστικά δημόσιας και δωρεάν υγείας, γιατί η όξυνση των ανταγωνισμών του κεφαλαίου δεν αφήνει μεγάλα περιθώρια για παραχωρήσεις στους εργαζόμενους.

Πάντως για το εργατικό λαϊκό κίνημα πρέπει να γίνεται όλο και πιο σαφές, ότι όσο το κεφάλαιο και η Ευρωπαϊκή Ένωση επιμένουν ανυποχώρητα στην εμπορευματοποίηση της

υγείας, τόσο πιο αναγκαία και επιτακτική γίνεται για το λαό η ανάγκη προετοιμασίας της συνολικής ρήξης μαζί τους.

Σε τελευταία ανάλυση μόνο αν πάρει η ίδια η εργατική τάξη, ο λαός, την εξουσία στα χέρια του, μόνο τότε θα μπορεί εγγυημένα να υπερασπίζεται τα δικά του συμφέροντα:

- αν κοινωνικοποιήσει το σύνολο των συγκεντρωμένων μέσων παραγωγής,
- αν διαγράψει μονομερώς το χρέος που καρτώθηκε η πλουτοκρατία και το έβαλε φέσι στο λαό

- αν αποδευμευτεί από την ΕΕ και τους ασφυκτικούς αντιλαϊκούς της όρους,

Εμείς προτείνουμε στο Δημοτικό Συμβούλιο να υποστηρίξει τις κινητοποιήσεις και τα αιτήματα των εργαζομένων στη δημόσια υγεία και των άλλων φορέων των εργαζομένων :

#### Για τη λειτουργία των δημόσιου συστήματος υγείας

1. Αποκλειστικά δημόσιο, ενιαίο και δωρεάν για όλους σύστημα υγείας. Ενάντια στην εμπορευματοποίηση και την ιδιωτικοποίηση των δομών υγείας.
2. Να καταργηθούν όλοι οι εφαρμοστικοί – μνημονιακοί νόμοι στην υγεία, πρόνοια και φάρμακο
3. Άμεση επαναλειτουργία όλων των νοσοκομείων και πολυϊατρείων που συγχωνεύτηκαν ή έκλεισαν.
4. Να εξασφαλιστεί η επαρκής κρατική χρηματοδότηση των δομών της δημόσιας υγείας και πρόνοιας, να καταργηθεί η συμμετοχή των ασθενών και των ταμείων στη φαρμακευτική δαπάνη.
5. Να καταργηθούν οι πληρωμές στα εξωτερικά και στα απογευματινά ιατρεία, οι πληρωμές για εξετάσεις, φάρμακα, θεραπείες. Να γίνεται συνταγογράφηση στα ΤΕΠ.
6. Να διαγραφούν τα χρέη των ασθενών στα νοσοκομεία και να μη σταλούν στις εφορίες.
7. Άμεσες προσλήψεις μόνιμων και αποκλειστικής απασχόλησης γιατρών, νοσηλευτών, κλπ ειδικοτήτων. Να καταργηθούν τα πλαφόν στις προσλήψεις. Να ανασυσταθούν οι οργανικές θέσεις που καταργήθηκαν με τους εφαρμοστικούς νόμους. Να επαναχορηγηθούν οι ειδικές άδειες, τα μειωμένα ωράρια στα ειδικά τμήματα, το ωράριο των 7,5 ωρών για όλο το προσωπικό.
8. Ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας και της ασφάλειας στους τόπους εργασίας, με τις αντίστοιχες υποδομές, κρατικό σώμα γιατρών εργασίας, τεχνικών ασφαλείας, νοσηλευτών.

#### Για τους εργαζόμενους στο δημόσιο σύστημα υγείας

1. Επαναφορά των μισθών των υγειονομικών στα προ κρίσης επίπεδα, επαναφορά του 13<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> μισθού. Κατάργηση του Ν.4024 για το μισθολόγιο-φτωχολόγιο. Χορήγηση ανθυγιεινού επιδόματος σε φυσικοθεραπευτές και άλλους εργαζόμενους.
2. Κατάργηση αντεργατικών νόμων που διαλύουν τις συλλογικές συμβάσεις, να καταργηθεί με νόμο το καθεστώς μισθών των 586€ και 511€. Να πληρωθούν όλες οι οφειλόμενες εφημερίες, οι υπερωρίες, τα νυχτερινά και οι αργίες. Να πληρωθούν οι νέοι εργαζόμενοι μέσω των διαφόρων προγραμμάτων.
3. Να φύγουν οι εργολάβοι από τα νοσοκομεία, να μονιμοποιηθεί το προσωπικό που απασχολούν. Άμεση πληρωμή όλων των μισθών που οφείλουν οι εργολάβοι σε εργαζόμενους. Κανένας εργαζόμενος σε εργολάβους με μισθό κάτω από 751€.
4. Άμεσες προσλήψεις μόνιμων και αποκλειστικής απασχόλησης γιατρών, νοσηλευτών, κλπ ειδικοτήτων. Να καταργηθούν τα πλαφόν στις προσλήψεις. Να ανασυσταθούν οι οργανικές θέσεις που καταργήθηκαν με τους εφαρμοστικούς νόμους. Να επαναχορηγηθούν οι ειδικές άδειες, τα μειωμένα ωράρια στα ειδικά τμήματα, το ωράριο των 7,5 ωρών για όλο το προσωπικό.
5. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι επικουρικοί και οι εργαζόμενοι με ελαστικές σχέσεις. Να καταργηθούν οι ελαστικές σχέσεις εργασίας.

#### **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ –ΠΙΝΑΚΕΣ** **ΠΙΝΑΚΑΣ 1**

**ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΗΣ ΔΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΙΑΤΡΙΚΟ	ΛΟΙΠΟ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ		43
ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΕΩΣ ΕΟΠΥΥ	60	85
ΑΠΟ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	236	240
ΣΥΝΟΛΟ	296	368

**ΠΙΝΑΚΑΣ 2****ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ	ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ 2013	ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ 2014
ΠΑΓΝΗ	1902	92.004	93.921
ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ	1295	120.766	119.741
ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	381	15.288	9.960
ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ	197	12.637	13.186
ΣΗΤΕΙΑ	198	11.197	11.435
ΝΕΑΠΟΛΗ		6.688	7.554
ΡΕΘΥΜΝΟ	569	52.580	56.012
<b>ΧΑΝΙΑ</b>	<b>1.068</b>	<b>77.728</b>	<b>87.314</b>
ΣΥΝΟΛΟ	5.610		

**ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΓΙΑ ΤΟ ΔΗΜΟ ΜΑΣ****ΠΙΝΑΚΑΣ 3**

ΕΠΟΠΤΕΙΑ	ΟΝΟΜΑ ΕΔΡΑ	–	Εξυπηρετούμενοι	Περιφερειακά Ιατρεία	
ΓΕΝ.Ν.ΧΑΝΙΩΝ	ΚΥ ΚΑΝΔΑΝΟΥ		15.028	ΠΙ ΓΑΥΔΟΥ	ΠΙ ΜΕΣΚΛΩΝ, Μεσκλά, Φουρνέ κ Θέρισσο
				ΠΙ ΠΑΛΑΙΟΧΩΡΑΣ	ΠΙ ΝΤΕΡΕ Πρασέ, Σέμπρωνα, Ντερέ κ Ζουνάκι
				ΠΙ ΒΟΥΤΑ	ΠΙ ΑΛΙΚΙΑΝΟΥ Αλικιανό, Σκινέ, Βατόλακκο, Ψαθογιάννο κ Κουφό
				ΠΙ ΚΟΥΝΤΟΥΡΑΣ	ΠΙ ΛΑΚΚΩΝ Λάκκοι, Καράνου κ Ορθούνι
				ΠΙ ΣΤΡΟΒΛΩΝ	ΠΙ ΡΟΔΟΒΑΝΙΟΥ
				ΠΙ ΠΑΛ.ΡΟΥΜΑΤΩΝ, Π.Ρούματα κ Κακόπετρο	ΠΙ ΚΑΜΠΑΝΟΥ
				ΠΙ.ΒΟΥΚΟΛΙΩΝ,Βουκολιές, Ανώσκελη, Νερνανά κ Νέο Χωριό	
ΓΕΝ.Ν.ΧΑΝΙΩΝ	ΚΥ ΚΙΣΣΑΜΟΥ		30.260	ΠΙ ΚΟΛΥΜΠΑΡΙΟΥ Αφράτα, Ροδωπού κ Κολυμπάρι	ΠΙ Ν.ΚΥΔΩΝΙΑΣ
				ΠΙ ΣΠΗΛΙΑΣ Σπηλιά, Δρακόνα, Γλώσσα, Επισκοπή κ Βασιλόπουλο	ΠΙ ΠΛΑΤΑΝΟΥ
				ΠΙ ΚΑΛΥΔΩΝΙΑΣ, Καληδονία, Ραβδούχα κ Νοχιά	ΠΙ ΚΑΛΑΘΕΝΩΝ
				ΠΙ ΔΕΛΙΑΝΩΝ, Δελιανά, Πανέθυμο, Καρές Κισσάμου κ Ζυμβραγού	ΠΙ ΕΛΟΥΣ

			<b>ΠΙ ΤΑΥΡΩΝΙΤΗ Ταυρωνίτη, Πολεμάρχι, Χρυσαιγή, Βούβες, Καμισανά κ Σιρίλι</b>	ΠΙ ΚΕΦΑΛΙΟΥ
			<b>ΠΙ ΓΕΡΑΝΙΟΥ, Γεράνι, Μόδι, Βρύσσες Κυδωνίας, Μανολιόπουλο κ Πλατανιά</b>	ΠΙ ΚΑΛΟΥΔΙΑΝΩΝ
			<b>ΠΙ ΜΑΛΕΜΕ, Μάλεμε, Κοντομαρί, Κυπάρισσο, Ξαμουδοχώρι κ Βλαχερωνίτισσα</b>	ΠΙ ΣΦΑΚΟΠΗΓΑΔΙΟΥ

Στην συνέχεια το λόγο έλαβε ο Δήμαρχος Πλατανιά κ. Ιωάννης Μαλανδράκης ο οποίος είπε ότι συμφωνεί με την εισήγηση του κ. Νταγκουνάκη καθώς οι τρέχουσες οικονομικές συγκυρίες σαφώς και επιτάσσουν την απεριόριστη & δωρεάν πρόσβαση στο Δημόσιο σύστημα υγείας, η οποία εξάλλου αποτελεί και αναφαίρετο αγαθό και κοινωνικό δικαίωμα όλων ανεξαιρέτως των πολιτών, όμως καταλήγοντας δήλωσε αντίθετος στην καθολική κατάργηση των ιδιωτικών δομών υγείας, όπως σχετικά εισηγείται ο κ. Νταγκουνάκης και πρότεινε την διαμόρφωση του κειμένου της εισήγησης αναφορικά με την λειτουργία του δημόσιου συστήματος υγείας, ως ακολούθως:

1. Δημόσιο, ενιαίο και δωρεάν για όλους σύστημα υγείας. Ενάντια στην εμπορευματοποίηση των δομών υγείας.

2. Να καταργηθούν όλοι οι εφαρμοστικοί – μνημονιακοί νόμοι στην υγεία, πρόνοια και φάρμακο

3. Άμεση επαναλειτουργία όλων των νοσοκομείων και πολυϊατρείων που συγχωνεύτηκαν ή έκλεισαν.

4. Να εξασφαλιστεί η επαρκής κρατική χρηματοδότηση των δομών της δημόσιας υγείας και πρόνοιας, να καταργηθεί η συμμετοχή των ασθενών και των ταμείων στη φαρμακευτική δαπάνη.

5. Να καταργηθούν οι πληρωμές στα εξωτερικά και στα απογευματινά ιατρεία, οι πληρωμές για εξετάσεις, φάρμακα, θεραπείες. Να γίνεται συνταγογράφηση στα ΤΕΠ.

6. Να διαγραφούν τα χρέη των ασθενών στα νοσοκομεία και να μη σταλούν στις εφορίες.

7. Άμεσες προσλήψεις μόνιμων και αποκλειστικής απασχόλησης γιατρών, νοσηλευτών, κλπ ειδικοτήτων. Να καταργηθούν τα πλαφόν στις προσλήψεις. Να ανασυσταθούν οι οργανικές θέσεις που καταργήθηκαν με τους εφαρμοστικούς νόμους. Να επαναχορηγηθούν οι ειδικές άδειες, τα μειωμένα ωράρια στα ειδικά τμήματα, το ωράριο των 7,5 ωρών για όλο το προσωπικό.

8. Ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας και της ασφάλειας στους τόπους εργασίας, με τις αντίστοιχες υποδομές, κρατικό σώμα γιατρών εργασίας, τεχνικών ασφαλείας, νοσηλευτών.

Ακολούθησε διαλογική συζήτηση -όπως αυτή κατεγράφη αναλυτικά στα απομαγνητοφωνημένα Πρακτικά- και στην συνέχεια το Δημοτικό Συμβούλιο κλήθηκε να αποφασίσει σχετικά.

(Σημειώνεται ότι κατά την διάρκεια της συζήτησης του 8ου θέματος της ημερήσιας διάταξης, από την συνεδρίαση αποχώρησε ο Δημοτικός Σύμβουλος της μειζονος μειοψηφίας κ. Ιωάννης Κασσελάκης).

Στην συνέχεια το Δημοτικό Συμβούλιο κλήθηκε να αποφασίσει σχετικά.

## ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ 270/2015

Το Δημοτικό Συμβούλιο αφού έλαβε υπόψη τα ανωτέρω, κατόπιν διαλογικής συζήτησης

### **ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ**

Επειδή η συνεχιζόμενη υποβάθμιση των δημοσίων δομών Υγείας έχει οδηγήσει σε επικίνδυνα οριακό σημείο την λειτουργία τους και επειδή η υγεία αποτελεί αναφαίρετο αγαθό και κοινωνικό δικαίωμα όλων ανεξαιρέτως των πολιτών ενός ευνομούμενου κράτους το οποίο -σήμερα περισσότερο από ποτέ- οφείλει να καλύπτει το σύνολο των δαπανών για τη δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των πολιτών του, εξασφαλίζοντας παράλληλα την πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων Υγείας και την ενίσχυσή τους με ανθρώπινο δυναμικό, το Δημοτικό Συμβούλιο Πλατανιά αξιώνει και απαιτεί:

#### **Για τη λειτουργία των δημόσιου συστήματος υγείας**

1. Δημόσιο, ενιαίο και δωρεάν για όλους σύστημα υγείας. Ενώπιον στην εμπορευματοποίηση των δομών υγείας.
2. Να καταργηθούν όλοι οι εφαρμοστικοί – μνημονιακοί νόμοι στην υγεία, πρόνοια και φάρμακο
3. Άμεση επαναλειτουργία όλων των νοσοκομείων και πολυϊατρείων που συγχωνεύτηκαν ή έκλεισαν.
4. Να εξασφαλιστεί η επαρκής κρατική χρηματοδότηση των δομών της δημόσιας υγείας και πρόνοιας, να καταργηθεί η συμμετοχή των ασθενών και των ταμείων στη φαρμακευτική δαπάνη.
5. Να καταργηθούν οι πληρωμές στα εξωτερικά και στα απογευματινά ιατρεία, οι πληρωμές για εξετάσεις, φάρμακα, θεραπείες. Να γίνεται συνταγογράφηση στα ΤΕΠ.
6. Να διαγραφούν τα χρέη των ασθενών στα νοσοκομεία και να μη σταλούν στις εφορίες.
7. Άμεσες προσλήψεις μόνιμων και αποκλειστικής απασχόλησης γιατρών, νοσηλευτών, κλπ ειδικοτήτων. Να καταργηθούν τα πλαφόν στις προσλήψεις. Να ανασυσταθούν οι οργανικές θέσεις που καταργήθηκαν με τους εφαρμοστικούς νόμους. Να επαναχορηγηθούν οι ειδικές άδειες, τα μειωμένα ωράρια στα ειδικά τμήματα, το ωράριο των 7,5 ωρών για όλο το προσωπικό.
8. Ουσιαστικά μέτρα προστασίας της υγείας και της ασφάλειας στους τόπους εργασίας, με τις αντίστοιχες υποδομές, κρατικό σώμα γιατρών εργασίας, τεχνικών ασφαλείας, νοσηλευτών.

#### **Για τους εργαζόμενους στο δημόσιο σύστημα υγείας**

1. Επαναφορά των μισθών των υγειονομικών στα προ κρίσης επίπεδα, επαναφορά του 13<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> μισθού. Κατάργηση του Ν.4024 για το μισθολόγιο-φτωχολόγιο. Χορήγηση ανθυγιεινού επιδόματος σε φυσικοθεραπευτές και άλλους εργαζόμενους.
2. Κατάργηση αντεργατικών νόμων που διαλύουν τις συλλογικές συμβάσεις, να καταργηθεί με νόμο το καθεστώς μισθών των 586€ και 511€. Να πληρωθούν όλες οι οφειλόμενες εφημερίες, οι υπερωρίες, τα νυχτερινά και οι αργίες. Να πληρωθούν οι νέοι εργαζόμενοι μέσω των διαφόρων προγραμμάτων.
3. Να φύγουν οι εργολάβοι από τα νοσοκομεία, να μονιμοποιηθεί το προσωπικό που απασχολούν. Άμεση πληρωμή όλων των μισθών που οφείλουν οι εργολάβοι σε εργαζόμενους. Κανένας εργαζόμενος σε εργολάβους με μισθό κάτω από 751€.
4. Άμεσες προσλήψεις μόνιμων και αποκλειστικής απασχόλησης γιατρών, νοσηλευτών, κλπ ειδικοτήτων. Να καταργηθούν τα πλαφόν στις προσλήψεις. Να ανασυσταθούν οι οργανικές θέσεις που καταργήθηκαν με τους εφαρμοστικούς νόμους. Να επαναχορηγηθούν οι ειδικές άδειες, τα μειωμένα ωράρια στα ειδικά τμήματα, το ωράριο των 7,5 ωρών για όλο το προσωπικό.
5. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι επικουρικοί και οι εργαζόμενοι με ελαστικές σχέσεις. Να καταργηθούν οι ελαστικές σχέσεις εργασίας.

Το παρόν να δημοσιευθεί στον Τοπικό Τύπο και να αποσταλεί στον Υπουργό Υγείας κ. Παναγιώτη Κουρουμπλή και στον Διοικητή της 7<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης.

**Αφού συντάχθηκε το Πρακτικό αυτό υπογράφεται όπως πιο κάτω.-**

**Η ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.**

**ΤΑ ΜΕΛΗ**

**ΒΕΡΙΒΑΚΗ – ΜΑΣΤΟΡΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ**