



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΣΑΜΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΙΚΑΡΙΑΣ**

Ταχ. Διεύθυνση: Άγιος Κήρυκος Ικαρίας  
Ταχ. Κώδικας : 83300  
Τηλ. : 2275350401, -412  
Fax : 2275022215  
Email: [dik-proedros.ds@otenet.gr](mailto:dik-proedros.ds@otenet.gr)

**ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ**

Από το πρακτικό της υπ' αριθμ. **12<sup>ης</sup> /2015 τακτικής συνεδρίασης** του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ικαρίας

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ**

**Θέμα: Συζήτηση - καθορισμός θέσης του δήμου Ικαρίας, σχετικά με την ανάγκη διεκδίκησης του αναγκαίου προσωπικού και των δομών υγείας στην Ικαρία, καθορισμός ενεργειών του δήμου**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ 160/2015**

Στον Άγιο Κήρυκο Ικαρίας σήμερα **20 Νοεμβρίου 2015**, ημέρα Παρασκευή και ώρα 19:00 το Δημοτικό Συμβούλιο συνήλθε σε τακτική συνεδρίαση στην αίθουσα συνεδριάσεων του Δήμου Ικαρίας, ύστερα από την με αριθμό πρωτ. 8866/13-11-2015 έγγραφη πρόσκληση του **Προέδρου** του Δ.Σ κ. Ν. Λαρδά, η οποία επιδόθηκε και δημοσιεύθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 του Ν.3852/2010 (ΦΕΚ Α' 87/7-6-2010).

Παρόντος και του **Δημάρχου** κ. Στέλιου Σταμούλου, διαπιστώθηκε από τον **Πρόεδρο** του **Δημοτικού Συμβουλίου** πως υπήρχε νόμιμη απαρτία, δεδομένου ότι σε σύνολο 21 μελών παραβρέθηκαν παρόντα 15 μέλη, απόντα 6 μέλη και ονομαστικά οι:

**ΠΑΡΟΝΤΕΣ**

- 1 Λαρδάς Νικόλαος Πρόεδρος Δ.Σ
- 2 Λαρδά-Καρίμαλη Βασιλική Αντ/ρχος
- 3 Κουντούπης Στέλιος »»
- 4 Κόχυλας Σωτήριος »»
- 5 Καρούτσος Φανούρης
- 6 Τσαντές Στέφανος
- 7 Μαυρογεώργη Ειρήνη
- 8 Μάζαρης Μιχάλης
- 9 Μουρσελλάς Ευάγγελος
- 10 Ρούσσοσ Ηλίας
- 11 Καλαμάρας Νικόλαος
- 12 Μπινίκου Μαρία
- 13 Καλαμπόγιας Νικόλαος
- 14 Γαγλίας Ηλίας
- 15 Σταμούλης Κωνσταντίνος

**ΑΠΟΝΤΕΣ**

- 1 Τέσκος Σπύρος Αντ/ρχος
- 2 Καλογεράς Γιώργος
- 3 Καζάλας Χριστόδουλος
- 4 Σταυρινάδης Χριστόδουλος
- 5 Ξηρού Χριστίνα
- 6 Κανάγιος Απόστολος

Παρόντες ήταν η πρόεδρος του συμβουλίου της Δ.Κ. Αγ. Κηρύκου κ. Μπουζάκη Καλλιόπη, ο πρόεδρος της Τ.Κ. Περγικίου κ. Καφούτης Ιωάννης και ο εκπρόσωπος της Τ.Κ. Χρυσοστόμου κ. Σταμούλος Σταμάτης.

Στη συνεδρίαση παραβρέθηκε ο κ. Πολίτης Αργύρης, υπάλληλος του Δήμου Ικαρίας, για την τήρηση των πρακτικών.

Μετά τη διαπίστωση της απαρτίας, ο **κ. πρόεδρος** κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης και αναφερόμενος στο 2ο θέμα της ημερησίας διάταξης είπε:

**«Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι του Δ.Σ. Συμπατριώτες-σες**

Για άλλη μια φορά βρισκόμαστε μπροστά στην ανάγκη να διεκδικήσουμε το πανάκριβο **κοινωνικό αγαθό της Υγείας**. Δεν μιλάμε για ένα πρόβλημα άγνωστο ή ένα πρόβλημα που προέκυψε σήμερα. **Μας απασχόλησε χρόνια πριν και συνεχίζει να μας απασχολεί και σήμερα.**

Κάνοντας μια αναδρομή προς τα πίσω, κοινή διαπίστωση είναι ότι η δημόσια υγεία και οι παροχές των ασφαλιστικών οργανισμών συνεχώς υποβαθμίζονται και εμπορευματοποιούνται, συρρικνώνονται οι κοινωνικές παροχές και παράλληλα αναπτύσσεται ο τομέας της ιδιωτικής πρωτοβουλίας στο χώρο της Υγείας.

**Η πορεία των αγωνιστικών διεκδικήσεων των Ικαριωτών μετράει αρκετά χρόνια (Τουλάχιστον από την δεκαετία του 90 γίνονται δυναμικές κινητοποιήσεις)**, σε ότι μας αφορά είτε ως αιρετοί στην τοπική διοίκηση, είτε ως μέλη συνδικάτων του νησιού μας, συμβάλαμε *(δεν έγινε μόνο από εμάς αυτή η προσπάθεια)* με όλες τις δυνάμεις μας στην οργάνωση κινητοποιήσεων, απεργιών, επισκέψεων στις κοινοβουλευτικές ομάδες, παραστάσεων διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας (2003 -2005-2009-2013) με την καθοριστική υποστήριξη της Ικαριακής παροικίας των Αθηνών.

Σε όλες αυτές τις κινητοποιήσεις κατεβήκαμε με το πλαίσιο διεκδικήσεων που είχε προσδιοριστεί από αποφάσεις των τριών τότε δημοτικών συμβουλίων, και τις αποφάσεις δεκάδων Δ.Σ εργατικών σωματείων και παροικιακών οργανώσεων, αλλά και χιλιάδων συμπατριωτών μας, τόσο με την συμμετοχή τους στις δεκάδες συνελεύσεις των χωριών όσο και με την υπογραφή τους.

Ερχόμαστε στο σήμερα, περίοδο που εκτιμάμε πως υπάρχει ανάγκη να υπάρξει εκ νέου κινητοποίηση των φορέων για την κατάσταση που διαμορφώνεται στα νησιά μας σχετικά με τα προβλήματα υγείας. Γιατί δυστυχώς και οι νέες κυβερνητικές ρυθμίσεις, μας γυρίζουν χρόνια πίσω, καταδικάζοντας ουσιαστικά τα νησιά μας στην ανασφάλεια και στον μαρασμό, επιδεινώνοντας ακόμη περισσότερο το ήδη οξύ δημογραφικό πρόβλημα. Λαμβάνοντας υπ όψιν αυτή την δυσμενή εξέλιξη **προτάθηκε στις παροικιακές οργανώσεις και στο σωματείο εργαζόμενων στην υγεία να συντονίσουμε άμεσα την αντίδραση μας στις κυβερνητικές ενέργειες.** Θυμίζουμε ότι έχουν προηγηθεί πρόσφατα κινητοποιήσεις στις Ράχες, **το περασμένο Μάρτιο συνάντηση με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου υγείας και των υπουργείων Εργασίας και Εσωτερικών για την υπόθεση του γηροκομείου.** Αυτή την στιγμή η αντίδρασή μας πρέπει να είναι κατά προτεραιότητα προσανατολισμένη στην ενίσχυση των δομών του ΕΣΥ στο νησί μας.

**Συμπατριώτες-σες**, η κυβέρνηση **ΣΥΡΙΖΑ -ΑΝ.ΕΛ** όπως και οι προηγούμενες, κατ' επιταγή των καπιταλιστών της χώρας και της Ε.Ε, παράλληλα με το σάρωμα μισθών, εργασιακών και ασφαλιστικών δικαιωμάτων, συνεχίζει το ξεχαρβάλωμα του δημόσιου δωρεάν συστήματος υγείας- πρόνοιας με τη δραστική μείωση της κρατικής χρηματοδότησης και την εμπορευματοποίησή του.

Οι ελλείψεις σε προσωπικό, αναλώσιμα, εξοπλισμό, κλίνες και κλινικές, γενικά και στα νησιά μας, όχι μόνο δεν αντιμετωπίζονται, αλλά αυξάνονται με τις μειώσεις γιατρών, νοσηλευτικού προσωπικού και μέσων. Τα αποτελέσματα είναι και θα γίνουν πιο τραγικά για τη ζωή των εργαζομένων και των λαϊκών στρωμάτων. **Θα πεθαίνει κόσμος εξ' αιτίας της βάρβαρης ταξικής πολιτικής για χάρη της αύξησης των κερδών του κεφαλαίου και των δανειστών.** Η δραστική μείωση της κρατικής χρηματοδότησης στα νοσοκομεία, στον ΕΟΠΥΥ και στα ασφαλιστικά ταμεία, έχει δημιουργήσει εκρηκτικά προβλήματα στους ασφαλισμένους και ανασφάλιστους, σε πολλούς, ακόμα και αδυναμία να εξασφαλίσουν τις πενιχρές παροχές για υγεία, πρόνοια, φάρμακα, επιδόματα ΑΜΕΑ και χρονίως πασχόντων, αλλά και ελλείψεις σε υγειονομικό υλικό και προσωπικό για τα νοσοκομεία, και τα Κ.Υ, κλπ δημόσιες δομές. **Παραθέτουμε ορισμένα πρόσφατα ενδεικτικά παραδείγματα:**

- Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων και στοιχεία του ΓΛΚ (2/10/15), στα δημόσια νοσοκομεία τους πρώτους οκτώ μήνες του 2015 **«εκταμιεύτηκε το 31,2% της προβλεπόμενης κρατικής χρηματοδότησης. Από το 1,35 δισ. ευρώ που προβλέπει ο Προϋπολογισμός του 2015 εκταμιεύτηκαν μόλις 400 εκατ. ευρώ. Το αντίστοιχο διάστημα πέρυσι εκταμιεύτηκε 1,7 δισ. ευρώ για την κάλυψη ληξιπρόθεσμων οφειλών».** Μάλιστα, η Ομοσπονδία καταγγέλλει πως **«με τις δεσμεύσεις που έχουν αναληφθεί στο 3ο Μνημόνιο αναθεωρούνται οι στόχοι του Προϋπολογισμού και δεν αναμένεται εφέτος η κρατική χρηματοδότηση να υπερβεί το 50% της**

προβλεπόμενης ετήσιας», αφού τα συνολικά έσοδα του κράτους υστερούν κατά 4,2 δισ. ευρώ και για την επίτευξη των δημοσιονομικών στόχων του 3ου Μνημονίου (πρωτογενές έλλειμμα 0,25% του ΑΕΠ) κουρεύτηκαν οι κρατικές δαπάνες κατά 4,7 δισ. ευρώ. **Ως εκ τούτου, η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι εκρηκτική.** Σύμφωνα με στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ**, οι **κενές οργανικές θέσεις στα νοσοκομεία είναι πάνω από 28.000**, ενώ ως το τέλος του 2015 θα συνταξιοδοτηθούν άλλοι 3.000.

➤ Στα πρόθυρα κατάρρευσης βρίσκεται το Δημόσιο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας προειδοποιεί (16/10/15), η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ**. Σύμφωνα με τα όσα υποστηρίζει η Ομοσπονδία, η κατάσταση που έχει διαμορφωθεί για το **ΠΕΔΥ** έχει ως εξής: 2.200 γιατροί στις δημόσιες δομές - οι μισοί με δικαστικές αποφάσεις (*Υπενθυμίζεται ότι μετά το νόμο της συγκυβέρνησης Ν.Δ - ΠΑΣΟΚ για το ΠΕΔΥ και για αναγκαστική επιλογή μεταξύ ολοκληρωτικής ένταξης ή αποχώρησης, πολλοί κατέθεσαν ασφαλιστικά μέτρα. Σε περίπτωση που η απόφαση δεν τους δικαιώσει, αυτό σημαίνει ότι θα αποχωρήσουν τουλάχιστον 1.000 γιατροί*). **Παράλληλα το 40% των Μονάδων έχουν κλείσει, ενώ το 100% των Μονάδων υπολειπονται.**

➤ Την ίδια στιγμή πανελλαδική έρευνα «**Για την υγεία των Ελλήνων**», που πραγματοποιήθηκε από το **Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής**, σε συνεργασία με το Κέντρο Μελετών Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ τον Απρίλη του 2015. Αποκαλύπτει χαμηλά ποσοστά στη χρήση προληπτικών εξετάσεων και υψηλά ποσοστά προσφυγής στον ιδιωτικό τομέα Υγείας, όπως και πληρωμών για φάρμακα και υπηρεσίες. Παραθέτουμε ενδεικτικά μεγέθη : Τους τελευταίους 12 μήνες για ιατρική φροντίδα το **60%** απευθύνθηκε σε ιδιώτη γιατρό (*συμβεβλημένο με Ταμείο ή όχι*) και μόλις το **8%** στα ιατρεία ΠΕΔΥ. Αυτό το στοιχείο αποκαλύπτει τη «**γύμνια**» και την εμπορευματοποίηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Το **22%** (*περισσότεροι από 1 στους 5*) δεν έλαβε τη θεραπεία ή και τις εξετάσεις που ήθελε. Το **52%** απαντά πως η οικονομική επιβάρυνση για υπηρεσίες Υγείας επιδεινώθηκε πολύ σε σχέση με το 2009. Το **44%** διαθέτει μηνιαίως για υπηρεσίες υγείας & φάρμακα πάνω από **5%** του εισοδήματος, ενώ περισσότεροι από το **15%** διαθέτουν πάνω από το **10%** του εισοδήματός.

➤ Η οικονομική ασφυξία του **ΕΟΠΥΥ** -*με την κρατική επιχορήγηση να έχει πέσει στο μισό τα τελευταία δυο χρόνια*- επιβεβαιώνεται και από τα στοιχεία του απολογισμού που έδωσε στη δημοσιότητα ο απερχόμενος **πρόεδρος του Οργανισμού, Δ. Κοντός**, λίγο πριν αναλάβει καθήκοντα ο **Σ. Μπερσίμης**. Σημειώνεται μάλιστα πως ο ΕΟΠΥΥ ξεκίνησε τη λειτουργία του το 2012 με έλλειμμα ύψους **2,5 δισ. ευρώ**. Συγκεκριμένα, τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ, από **5,3 δισ.** το **2013** μειώθηκαν στα **4,6 δισ.** ευρώ το 2015 με την **κρατική επιχορήγηση να έχει σχεδόν υποδιπλασιαστεί, από 1,1 δισ.** στα **526 εκατ.** ευρώ τις παραπάνω χρονιές. Αντίστοιχο κατήφορο έχουν πάρει οι δαπάνες του Οργανισμού για τα φάρμακα και τις άλλες παροχές προς τους ασφαλισμένους. Το 2013 ο ΕΟΠΥΥ δαπάνησε για φάρμακα περίπου **3 δισ. ευρώ**, το 2014 **2,2 δισ. ευρώ** και το 2015 **2,3 δισ. ευρώ**. Οι δαπάνες για «**λοιπές παροχές ασθενείας**» μειώθηκαν σχεδόν στο μισό, από **2,1 δισ.** το 2013 στο **1,3 δισ. ευρώ** το 2015. Δηλαδή **όσο μειώνεται η κρατική χρηματοδότηση για την Υγεία και τα ασφαλιστικά ταμεία, τόσο την «πληρώνουν» οι ασθενείς**, με αύξηση των εισφορών, όπως έγινε πρόσφατα στους συνταξιούχους, και με συρρίκνωση των παροχών για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, με τσουχτερές συμμετοχές και εξ ολοκλήρου πληρωμές για φάρμακα, θεραπείες, εξετάσεις. Είναι ενδεικτικό πως τα τελευταία χρόνια, με το ξέσπασμα της καπιταλιστικής κρίσης η συνολική δαπάνη Υγείας μειώθηκε κατά **35%**, η δημόσια δαπάνη Υγείας κατά **41%** και η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη κατά **50%**!

➤ Το γεγονός της αύξησης των ιδιωτικών δαπανών για την Υγεία στη χώρα μας πιστοποιούν τα επίσημα στοιχεία του **ΟΟΣΑ** σε έκθεση για την Υγεία (9/11/15), όπου σύμφωνα με αυτά τα στοιχεία οι ιδιωτικές δαπάνες ανέρχονται στο **30%** των συνολικών δαπανών Υγείας. Φέρνοντας μάλιστα τη χώρα στις πρώτες θέσεις -*μαζί με το Μεξικό, την Κορέα και τη Χιλή*- σε υψηλές ιδιωτικές πληρωμές, όταν ο μέσος όρος ιδιωτικών δαπανών Υγείας (*out of pocket*) στις χώρες του ΟΟΣΑ είναι **19%**. Κάτω από το **10%** των δαπανών Υγείας είναι ιδιωτικές στη Γαλλία και το Ηνωμένο Βασίλειο. Μάλιστα, η «**ακριβή**» Υγεία εξαναγκάζει τους Έλληνες να μην αντιμετωπίζουν τα προβλήματα υγείας. Ενδεικτικό είναι ότι το 2013, **ένας στους δέκα Έλληνες που αντιμετώπισε πρόβλημα υγείας δεν έλαβε θεραπεία, κυρίως λόγω κόστους.** Στην έκθεση γίνεται ειδική αναφορά στους ασθενείς οι οποίοι αν και αντιμετώπισαν πρόβλημα υγείας, δεν έλαβαν θεραπεία.

Στο διάστημα της κρίσης υπερδιπλασιάστηκε το ποσοστό των πολιτών που δήλωσαν ότι αν και αντιμετωπίσαν πρόβλημα υγείας δεν έλαβαν θεραπεία.

➤ Τραγική κατάσταση τέλος διαμορφώνεται στα άτομα με κάθε είδους αναπηρίες αφού:

1. Με το 3ο μνημόνιο καταργούν ουσιαστικά την πρώτη μεγάλη κατάκτηση της εργατικής τάξης, τις αναπηρικές συντάξεις. **Αφού η κατώτερη σύνταξη αναπηρίας θα είναι 87 ευρώ.**

2. Πάνε στα 67 χρόνια τους ανάπηρους εργαζόμενους, πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμορροφιλία, παραπληγικούς, τυφλούς όταν για κάποιες κατηγορίες το προσδόκιμο ζωής δεν φτάνει ούτε τα 55 χρόνια.

3. Μειώνουν κατά 50% τις δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού για την Πρόνοια (900 εκατ), οδηγώντας στο κλείσιμο τα περισσότερα ιδρύματα. Στην κατάργηση επιδομάτων για τους περισσότερους ανάπηρους και χρονίως πάσχοντες, αφού η καταβολή τους θα συνδεθεί με το κατώτερο εγγυημένο εισόδημα. **Δηλαδή ψίχουλα για τους πιο εξαθλιωμένους -200 ευρώ το μήνα- και αυτό όταν δεν έχεις κανένα άλλο εισόδημα και ούτε κοτέτσι στο όνομά σου!!!**

➤ **ΣΤΗΝ ΙΚΑΡΙΑ** συνοπτικά η κατάσταση μόνο με μελανά χρώματα περιγράφεται:

- Στο Νοσοκομείο δεν λειτουργούν οι αναγκαίες κλινικές με τις αντίστοιχες ειδικότητες γιατρών, που να καλύπτουν 24ωρη λειτουργία (*Άμεση ανάγκη η κάλυψη της θέσης του Αναισθησιολόγου, επίσης απαιτείται όλες οι ειδικότητες να γίνουν τουλάχιστον διπλές με αιχμή αυτές του καρδιολόγου, γυναικολόγου, παιδίατρου, ΩΡΛ*).

- Τα κενά σε νοσηλευτικό, παραϊατρικό και βοηθητικό προσωπικό είναι μεγάλα. (*Στους τομείς εστίασης διανομής και ιματισμού-πλυντηρίων έχουν απομείνει 3 εργαζόμενες - Στη νοσηλευτική υπηρεσία υπάρχει έλλειψη ιδιαιτέρως τραυματιοφορέων- Στην τεχνική υπηρεσία υπηρετεί μόνο 1 συντηρητής- Χρειάζεται ενίσχυση του φαρμακείου με βοηθό φαρμακείου*).

- Στο Κέντρο Υγείας στον Εύδηλο υπηρετεί ελάχιστο προσωπικό αν και από τον οργανισμό λειτουργίας του προβλέπονται εννέα θέσεις ειδικοτήτων (*λειτουργεί υπό απαράδεκτες συνθήκες με 1 ειδικευμένη γιατρό, συχνά χωρίς νοσηλευτικό προσωπικό το πρωί ή χωρίς γιατρό το βράδυ*)

- Σε περιοχές που υπάρχουν αγροτικά ιατρεία αυτά όλο και πιο συχνά εγκαταλείπονται, μένουν χωρίς γιατρό για μεγάλο χρονικό διάστημα

- Στις Ράχες, έδρα μεγάλης δημοτικής κοινότητας με πολλούς και διάσπαρτους οικισμούς, λειτουργεί ένα αγροτικό ιατρείο, που πολύ συχνά μένει χωρίς γιατρό.

- Η μονάδα αυξημένης φροντίδας ο σταθμός αιμοδοσίας, και η μονάδα τεχνητού νεφρού ακόμα να «βρουν τον δρόμο τους».

- Σοβαρότατη έλλειψη αποτελεί η απουσία δημόσιας δομής φροντίδας των ηλικιωμένων

- Όσο για το ΕΚΑΒ αν και άρχισε να λειτουργεί και στην Ικαρία, με την υπάρχουσα δύναμη του δεν βγαίνουν οι βάρδιες σε 24ωρη βάση, δεν μπορούν να καλυφθούν ταυτόχρονα περιστατικά στο νησί της Ικαρίας.

**Συμπατριώτες-σες.** Όλες οι κυβερνήσεις που δικαιολογούν τις περικοπές με το πρόσχημα της «πάση θυσία παραμονής στην Ε.Ε», από τη μια θυσιάζουν την υγεία του λαού σε συνθήκες έκρηξης της ανεργίας, επιδείνωσης των εργασιακών σχέσεων, εξαθλίωσης με μισθούς και συντάξεις πείνας και από την άλλη περιορίζουν και εμπορευματοποιούν ό,τι απέμεινε από το δημόσιο σύστημα Υγείας, ενισχύουν την επιχειρηματική δράση. Ο «εξορθολογισμός» και το «νοικοκύρεμα», που επικαλείται και η σημερινή η κυβέρνηση είναι το πρόσχημα για να εφαρμόσει αυτά τα αντιλαϊκά μέτρα. Η κυβέρνηση με την «αξιολόγηση» των δημόσιων μονάδων υγείας ανεξάρτητα από το τι ισχυρίζεται στην ουσία προωθεί το κλείσιμο, τη συγχώνευση, των δημόσιων νοσοκομείων, και την κατάργηση δημόσιων νοσοκομειακών κρεβατιών. **Στο πλαίσιο αυτό εντάσσεται και η κατά καιρούς επιχειρούμενη συγχώνευση των νοσοκομείων των νησιών μας.** Η μέχρι τώρα εμπειρία δείχνει ότι οι συγχωνεύσεις σημαίνουν κλείσιμο μονάδων, κλινικών, νοσοκομείων. Η συγχώνευση νοσοκομείων, η συρρίκνωση κλινικών και τμημάτων γίνεται με κριτήριο να είναι κερδοφόρες για να εξασφαλίσουν τη βιωσιμότητα τους.

Η πλειοψηφία του δημοτικού συμβουλίου και όσοι την υποστηρίζουν, συνεπής στην θέση διεκδίκησης ενός αποκλειστικά δημόσιου - δωρεάν συστήματος υγείας πρόνοιας, όπως κάναμε όλα τα προηγούμενα χρόνια, ανεξάρτητα αν στις ενέργειες μας υπήρχε συμφωνία όλων των φορέων των νησιών μας, ανεξάρτητα αν οι θέσεις που εκφράζουμε αρέσουν η όχι.

Τονίζουμε για μια ακόμα φορά ότι, υποστηρίζουμε την αυτοτελή λειτουργία των δομών υγείας στην Περιφερειακή ενότητα Ικαρίας - Φούρνων, μέσα από το πλαίσιο διεκδικήσεων που καταθέτουμε και σήμερα για μια ακόμα φορά. Η επιμονή μας στο συγκεκριμένο πλαίσιο διεκδικήσεων οφείλεται στην πεποίθησή μας ότι όχι μόνο δεν ξεπεράστηκε από τις εξελίξεις αλλά στις παρούσες συνθήκες το κρίνουμε εξαιρετικά αναγκαίο. ( Π.χ πώς να παραιτηθείς από το αίτημα για **αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα υγείας - πρόνοιας με τους ανασφάλιστους εργαζόμενους να αυξάνονται με ραγδαίους ρυθμούς, πιο «δημόσιο δωρεάν σύστημα υγείας»** θα τους καλύψει όλους αυτούς? με την μετατροπή των υπηρεσιών υγείας σε εμπορεύσιμο είδος στο οποίο θα έχουν πρόσβαση μόνο κατόπιν πληρωμής). **Διερωτόμαστε :**

- ✓ Πως μπορεί να μην διεκδικούμε ταυτόχρονα και συνολικά ότι ακριβώς σήμερα έχουμε ανάγκη για να ζήσουμε με αξιοπρέπεια και με ασφάλεια στον τόπο μας.
- ✓ Πως μπορεί να ιεραρχείται ως επόμενη φάση θέμα η διεκδίκηση για τα αγροτικά ιατρεία των νησιών μας που ρημάζουν και που οι αγροτικοί μετακινούνται για εφημερίες σε ένα Κέντρο Υγείας αποψιλωμένο από προσωπικό, αφήνοντας ολόκληρες περιοχές χωρίς στοιχειώδη υγειονομική κάλυψη!
- ✓ Πως μπορεί να θεωρείται δευτερεύον το γεγονός ότι ζητιούνται νοσήλια και πληρωμές για εξετάσεις στο Νοσοκομείο, ότι έχουν κοπεί εξετάσεις, ότι η συμμετοχή στο φάρμακο δεν αντέχεται, ότι δεν υπάρχει σταθμός αιμοδοσίας, μονάδα αυξημένης φροντίδας, ότι οι νεφροπαθείς ταξιδεύουν κάθε τρεις μέρες για τη Σάμο, κοκ, κοκ,;;

**Κυρίες και κύριοι συνάδελφοι του Δ.Σ - Συμπatriώτες/ σες,** γνωρίζουμε πολύ καλά πως τις διεκδικήσεις μας αυτές δεν έχει καμιά διάθεση η κυβέρνηση (**ΣΥΡΙΖΑ -ΑΝ.ΕΛ**) να τις αποδεχτεί, όμως οι διεκδικήσεις του κινήματος μπαίνουν στην κρίση των εργαζομένων ανεξάρτητα από το αν είναι στα «μέτρα του συστήματος» για να τις αποδεχτεί, και δεν μπορεί στο όνομα της «μαζικότητας» να μην λέμε τα πράγματα με το όνομα τους στους εργαζόμενους και την κοινωνία γενικότερα, και να μην καταθέτουμε και την κατά την γνώμη μας πρόταση διεξόδου.

**Σήμερα κρίνοντας απαραίτητο και επιτακτικό να υπάρξει συνέχεια του αγώνα συμβάλλουμε με τις θέσεις μας και τις προτάσεις μας στην κοινή δράση ενάντια στην εφαρμογή των αντιλαϊκών νέων μέτρων για την υγεία. Τονίζοντας όμως ταυτόχρονα ότι η λειτουργία των δομών υγείας με τρόπο που θα διασφαλίζει της σύγχρονες ανάγκες των κατοίκων των νησιών μας, μπορεί να γίνει μόνο μέσα από ένα αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα υγείας - πρόνοιας με αποκλειστική ευθύνη του κράτους. Επίσης να μην διαφεύγει της προσοχής μας ότι ήδη επιχειρηματίες στο χώρο της υγείας έχουν «στοχοποιήσει» και την Ικαρία (έχουν ήδη ανοίξει ιατρεία και διαγνωστικό κέντρο) στα οποία κατευθύνεται μεγάλος όγκος εξετάσεων λόγω αδυναμίας του δημόσιων δομών υγείας του νομού μας να της εκτελέσει εγκαίρως η και καθόλου (λόγο συχνών βλαβών στον εξοπλισμό), το συγκεκριμένο κέντρο για δικούς του λόγους που έχουν να κάνουν με τα τιμολόγια και τις διαδικασίες του ΕΟΕΤΥ δεν είναι συμβεβλημένο, με αποτέλεσμα την ώρα της ανάγκης να πληρώνονται σοβαρά ποσά από την τσέπη των ασθενών. **Να γιατί εκτιμούμε πως είναι επίκαιρο το αίτημα για την κατάργηση της επιχειρηματικής δράσης στον χώρο της υγείας.****

**Συμπatriώτες- σες, Συνάδελφοι -σες,** σας καλούμε να μην ανέχεστε άλλο την δραματική επιδείνωση της κατάστασης του δημόσιου συστήματος υγείας-πρόνοιας, μην ανέχεστε να μπαίνει σε κίνδυνο η ζωή μας και να πληρώνουμε ξανά και ξανά για την υγεία, για βγουν από την κρίση τους και να σωθούν τα κέρδη των βιομηχάνων, των τραπεζιτών, των εφοπλιστών και των άλλων μεγαλοεπιχειρηματιών, για τους οποίους πασχίζουν οι κυβερνήσεις τους και η Ε.Ε.

**Μην συμβιβάζεστε με την δραστική μείωση της κρατικής χρηματοδότησης και το κούρεμα των αποθεματικών, στα δημόσια νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας και στα ασφαλιστικά ταμεία, από την κυβέρνηση, που έχουν δημιουργήσει εκρηκτικά προβλήματα στους ασφαλισμένους και ανασφάλιστους, σε πολλούς ακόμα και αδυναμία να εξασφαλίσουν και τις πενιχρές παροχές για υγεία, πρόνοια, φάρμακα, επιδόματα ΑΜΕΑ και χρονίως πασχόντων, αλλά και ελλείψεις σε υγειονομικό υλικό και προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας κλπ δομές.**

*Σήμερα η κοινωνική συμμαχία και για τα θέματα υγείας στα νησιά μας απαιτείται να διευρυνθεί, να υπερασπιστούμε το δικαίωμά μας για δωρεάν υγεία, ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σε όλους χωρίς όρους και προϋποθέσεις με γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης και κατάργησης της επιχειρηματικής δράσης. Να μη δεχτούμε περικοπές και καμιά συμμετοχή στα νοσοκομεία, για φάρμακα και εξετάσεις. Κανένα δημόσιο νοσοκομείο, Κ.Υ, να μη κλείσει, να μη μειωθούν τα νοσοκομειακά κρεβάτια, να μη γίνει καμία απόλυση.*

Οι αρνητικές εξελίξεις και στην υγεία-πρόνοια, αποδεικνύουν ότι το καπιταλιστικό σύστημα δεν μπορεί να εξασφαλίσει το δικαίωμα του λαού για δωρεάν παροχή των υπηρεσιών υγείας-πρόνοιας, όχι γιατί δεν υπάρχουν τα μέσα και οι πόροι, αλλά γιατί δεν θέλει να πληρώνει ούτε δεκάρα παραπάνω από ένα ελάχιστο επίπεδο παροχών για τις λαϊκές ανάγκες και παράλληλα μετατρέπει κι αυτόν τον τομέα σε πεδίο επιχειρηματικής δράσης για αποκόμιση νέων κερδών. Η υγεία, μπορεί να παρέχεται ως κατοχυρωμένο λαϊκό δικαίωμα, ισότιμα και δωρεάν σε όλους, χωρίς εισφορές και πληρωμές. Το φάρμακο είναι κοινωνικό αγαθό και ως τέτοιο πρέπει και μπορεί να παρέχεται σε όλους όσους το έχουν ανάγκη. Υπάρχει πλούτος, τα επιστημονικά και τεχνολογικά μέσα, που το επιτρέπουν. Το εμπόδιο είναι τα καπιταλιστικά συμφέροντα και οι πολιτικές των κομμάτων που τα υπηρετούν.

*Γι' αυτό χρειάζεται να δώσουμε απάντηση σε κυβέρνηση, Ε.Ε, «κουαρτέτο» να κλιμακώσουμε τους αγώνες, διεκδικώντας σήμερα αυτά που καλύπτουν τις σύγχρονες ανάγκες των κατοίκων των νησιών μας.*

Έχοντας υπ όψιν όλα τα προηγούμενα, αλλά και το ότι από την τελευταία παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο υγείας στις 12 Μαρτίου 2015, κανένα ζήτημα από όσα κατατέθηκαν στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου δεν έχει λυθεί. Πιστεύουμε ότι προκύπτει εκ νέου ανάγκη για κινητοποίηση στο υπουργείο, και σε αυτή την κατεύθυνση προτείναμε τόσο στους εργαζόμενους στην υγεία όσο και στις παροικιακές οργανώσεις της Αθήνας (με τις οποίες συναντηθήκαμε στις 13 Οκτωβρίου 2015), να οργανωθεί στις 4 Δεκεμβρίου νέα παράσταση στο υπουργείο, στην οποία θα καλούν όσοι φορείς συμφωνούν με αυτό το ενδεχόμενο και με το πλαίσιο αιτημάτων που ο κάθε φορέας εκτιμά ως αναγκαίο για τις σημερινές ανάγκες των κατοίκων και των επισκεπτών του νησιού μας.

Καλούμε λοιπόν το Δ.Σ να εγκρίνει την συμμετοχή του δήμου Ικαρίας στην κινητοποίηση αυτή, με συμβολικό κλείσιμο των υπηρεσιών του δήμου και την συμμετοχή μας (Δ.Σ και εργαζόμενοι) σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο υγείας (στο διάστημα 4/12 έως 11/12 για να αποφευχθεί η σύμπτωση της κινητοποίησης με άλλες δράσεις στο κέντρο της Αθήνας) .

Καλούμε επίσης το Δ.Σ επικαιροποιώντας τις παλιότερες αποφάσεις των δημοτικών συμβούλιων του νησιού, να αποδεχθούμε το διεκδικητικό πλαίσιο (παράτιθεται σε παράρτημα) με το οποίο αγωνιζόμαστε από το 2003, για να διασφαλίσουμε το δικαίωμα των συμπατριωτών σε υγειονομικές υπηρεσίες και υποδομές που να καλύπτουν της σύγχρονες ανάγκες μας. Ως θέση του Δήμου Ικαρίας για τα Προβλήματα υγείας. Όλη η λογική μας περιγράφεται με τη φράση:

***«Αποκλειστικά δημόσιο-δωρεάν σύστημα Υγείας και Πρόνοιας για όλους, χωρίς Όρους και προϋποθέσεις, όλες τις μέρες και όλες τις ώρες του χρόνου.  
Καμιά επιχειρηματική δράση στο χώρο της Υγείας».***

- Πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση όλων των δημόσιων μονάδων Υγείας -Πρόνοιας και των ασφαλιστικών ταμείων από τον κρατικό προϋπολογισμό.
- Απαιτούμε να καταργηθεί κάθε είδους πληρωμή από τους ασθενείς που προσέρχονται, για εξετάσεις στα εργαστήρια του νοσοκομείου ή και για αναγκαίες θεραπείες, επεμβάσεις, νοσηλεία είτε είναι ασφαλισμένοι είτε ανασφάλιστοι, Έλληνες ή μετανάστες.
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου & πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης επιστημονικού και υγειονομικού προσωπικού. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.
- Διεκδικούμε την συμβολή των συναρμοδίων υπουργείων, σε τρεις καθοριστικούς τομείς για την δυνατότητα λειτουργίας του Γηροκομείου από τον Δήμο Ικαρίας. 1) Στο θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας, 2) Στην δυνατότητα πρόσληψης προσωπικού, 3) Στην οικονομική συμβολή του κράτους στο όλο εγχείρημα.
- Δεν εφησυχάζουμε και θα αντιδράσουμε άμεσα σε κάθε νέα προσπάθεια συγχώνευσης των Νοσοκομείων Ικαρίας και Σάμου.

- *Να σφραγιστούν ΤΩΡΑ τα βιβλιάρια όλων των ανασφάλιστων, να καλυφθούν όλοι οι εργαζόμενοι στα «κοινωνικά προγράμματα» και στα προγράμματα μαθητείας ή πρακτικής άσκησης.*

### **Πλαίσιο αιτημάτων για Ικαρία**

**Για το Νοσοκομείο να υπάρχουν:**

- ✓ Όλες οι αναγκαίες κλινικές (παθολογική, χειρουργική, παιδιατρική, γυναικολογική, καρδιολογική) με τις απαιτούμενες ειδικότητες γιατρών.
- ✓ Όλες οι αναγκαίες ιατρικές ειδικότητες που λείπουν (οφθαλμίατρος, νευρολόγος, ουρολόγος, ψυχίατρος, ενδοκρινολόγος). Άμεση ανάγκη η κάλυψη της θέσης του Αναισθησιολόγου, επίσης απαιτείται όλες οι ειδικότητες να γίνουν τουλάχιστον διπλές με αιχμή αυτές του καρδιολόγου, γυναικολόγου, παιδίατρο, ΩΡΛ.
- ✓ Νοσηλευτικό, παραϊατρικό και βοηθητικό προσωπικό σύμφωνα με τις ανάγκες. (Στους τομείς εστίασης - διανομής και ιματισμού-πλυντηρίων έχουν απομείνει 3 εργαζόμενες - Στη νοσηλευτική υπηρεσία υπάρχει έλλειψη ιδιαίτερος τραυματιοφορέων- Στην τεχνική υπηρεσία υπηρετεί μόνο 1 συντηρητής- Χρειάζεται ενίσχυση του φαρμακείου με βοηθό φαρμακείου).
- ✓ Όλο το προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό και βοηθητικό) να είναι μόνιμο, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.
- ✓ Μονάδα τεχνητού Νεφρού
- ✓ Σταθμός Αιμοδοσίας.
- ✓ Μονάδα αυξημένης φροντίδας.
- ✓ Όλη η απαραίτητη εργαστηριακή κάλυψη και ο απαραίτητος και σύγχρονος τεχνολογικός εξοπλισμός.
- ✓ Όλη η αναγκαία υποδομή για ανθρώπινες συνθήκες περίθαλψης.
- ✓ Τμήμα επειγόντων περιστατικών που να λειτουργεί αυτοδύναμα όλο το 24ωρο.
- ✓ Σύνδεση του Νοσοκομείου με τα Κ.Υ.

**Για τα Κέντρα Υγείας να υπάρχουν:**

- ✓ Ένα Κ.Υ. σε κάθε Δημοτική ενότητα της επαρχίας μας, που να καλύπτει πλήρως την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. (Δηλαδή: αναβάθμιση του Π.Ι στις Ράχες σε Κ.Υ, βελτίωση του εξοπλισμού, ασθενοφόρο. Πλήρης στελέχωση του Κ.Υ. στον Εύδηλο τουλάχιστον σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας του.
- ✓ Ειδικά για τις Ράχες άμεση πρόσληψη γενικού παθολόγου και νοσηλευτικού προσωπικού στο Περιφερειακό Ιατρείο.
- ✓ Σύνδεση των Κ.Υ. με τους χώρους κατοικίας, εργασίας, εκπαίδευσης, άθλησης και ψυχαγωγίας. (Γιατροί εργασίας, σχολίατροι, αθλίατροι).
- ✓ Οικογενειακοί γιατροί και παιδίατροι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο Κ.Υ (που θα παρακολουθούν όλα τα μέλη της οικογένειας).
- ✓ Υπηρεσίες πρόληψης, υγιεινής και ασφάλειας.
- ✓ Επιδημιολογικές μελέτες καθώς και μελέτες για τη νοσηρότητα που οφείλονται σε τοπικούς νοσογόνους παράγοντες.
- ✓ Ειδικευμένοι γιατροί για όσους ασθενείς κάνουν χρήση των ιαματικών λουτρών.
- ✓ Περιφερειακά Ιατρεία, παραρτήματα των Κ.Υ, πλήρως στελεχωμένα σύμφωνα με τις ανάγκες.
- ✓ **Ιδιαίτερα στο αγροτικό ιατρείο Καρκιναγρίου** και λόγω κατάστασης οδικού δικτύου και μεγάλης απόστασης από τα Κ.Υ. να υπάρχει και ειδικευμένος γιατρός, νοσηλεύτρια και να σταθμεύει ασθενοφόρο.

**Για το ΕΚΑΒ:**

- ✓ Να ολοκληρωθεί η ανάπτυξη του δημόσιου συστήματος επείγουσας βοήθειας έτσι που να καλύπτει κάθε επείγον περιστατικό.

**Πρόνοια:**

- ✓ Να οργανωθεί ιδιαίτερη φροντίδα με υγειονομικές και κοινωνικές υπηρεσίες για τα άτομα με ειδικές ανάγκες και τις οικογένειές τους, τους ηλικιωμένους, τους χρόνια πάσχοντες και τους νεφροπαθείς.

- ✓ Δημόσιο και δωρεάν πρόγραμμα **ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ για όλους** (χωρίς πλαφόν εξαιρέσεις και περικοπές), με μόνιμο προσωπικό.
- ✓ **Γηροκομείο δημόσιο** που θα λειτουργεί δωρεάν, και θα εξασφαλίζει την αξιοπρεπή διαβίωση των ηλικιωμένων και ανθρώπινες συνθήκες εργασίας για τους εργαζόμενους.
- ✓ Δωρεάν μετακίνηση των ασθενών και των συνοδών τους.

#### Πρόληψη:

- ✓ Ουσιαστικά μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας που να συνδέονται με όλες τις βαθμίδες του δημόσιου συστήματος Υγείας και να παρέχονται δωρεάν.
- ✓ Να τοποθετηθούν άμεσα γιατροί σε όλα τα πλοία με ευθύνη του κράτους.
- ✓ Συστηματικοί εμβολιασμοί με ευθύνη του κράτους για όλα τα παιδιά.
- ✓ Προληπτικές γυναικολογικές εξετάσεις για όλες τις γυναίκες
- ✓ Επαναφορά για όλες τις γυναίκες ανεξαιρέτως του επιδόματος τοκετού.»

Ο δημοτικός σύμβουλος **κ. Ν. Καλαμπόγιας (ΠΕΑ)** συμφώνησε με το διεκδικητικό πλαίσιο και επισήμανε ότι σε τυχόν αξιολόγηση του νοσοκομείου θα υπάρξει πρόβλημα με κάποιες ειδικότητες π.χ. των δύο χειρουργών ενώ δεν υπάρχει αναισθησιολόγος. Επισήμανε επίσης το θέμα της ανυπαρξίας διοίκησης του νοσοκομείου Ικαρίας καθώς και το γεγονός ότι σχεδόν κανείς από τους ιδιώτες γιατρούς του νομού δεν είναι συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥ, κατόπιν απόφασης του ιατρικού συλλόγου Σάμου.

Ο δημοτικός σύμβουλος **κ. Κ. Σταμούλης (ΙΚΑΡΙΑ)** είπε:

*« Η υγεία και οι πολιτικές υγείας δεν αποτελούν ζήτημα των αποκλειστικά απασχολούμενων στον τομέα Υγείας και των Ιατρικών Επιστημών, αλλά μια ευρύτερη διαδικασία επιλογών σε οικονομικό, κοινωνικό και πολιτικό επίπεδο. Τις τελευταίες δεκαετίες κάτω από την επίδραση σειράς παραγόντων, σε όλες σχεδόν τις Ευρωπαϊκές χώρες ασκούνται ισχυρές πιέσεις για αλλαγές στα υπάρχοντα συστήματα υγείας, όχι μόνο σε οικονομικό αλλά και σε επίπεδο οργάνωσης και στρατηγικών επιλογών.*

*Ειδικότερα από τις αρχές της δεκαετίας του 90 σε όλες σχεδόν τις ανεπτυγμένες χώρες άρχισαν να προωθούνται πολιτικές εμπορευματοποίησης και αυξανόμενης ισχυροποίησης του ιδιωτικού κεφαλαίου στην σφαίρα της Υγείας και Πρόνοιας.*

*Η απελευθέρωση των υπηρεσιών Υγείας και η υπαγωγή τους στους νόμους της αγοράς και της κερδοσκοπίας τείνουν στην υποβάθμιση του δημόσιου συστήματος Υγείας-Πρόνοιας και στη χώρα μας σε όφελος του ιδιωτικού τομέα.*

*Αποψη μου είναι: Η Συγκρότηση Κοινωνικού Μετώπου υπεράσπισης και ανάπτυξης του Δημόσιου τομέα Υγείας.*

*Ειδικότερα: Πιστεύω ότι η Υγεία είναι κοινωνικό αγαθό και ως εκ τούτου σημαντικό και αναφαίρετο δικαίωμα όλων των ανθρώπων. Επομένως βασική αρχή και στρατηγική στόχευση πρέπει να είναι η καθολική, ισότιμη, έγκαιρη και ποιοτική πρόσβαση όλων των πολιτών- όλων των δημοτών μας στις υπηρεσίες Υγείας και κοινωνικής φροντίδας. Απότοκο αυτής της αρχής της ισοτιμίας στην πρόσβαση, αποτελεί η θέση για την προοπτική καθολικής κάλυψης από τον Δημόσιο τομέα- από το Κράτος. Για να μπορέσει όμως το Δημόσιο- το Κράτος να ασκήσει τον ρόλο του στον τομέα της Υγείας πρέπει οι διαθέσιμοι πόροι να αυξηθούν και να εξοικονομηθούν. Προφανώς η αύξηση και ανακατανομή των οικονομικών πόρων είναι δεμένες με την συνολική πολιτική που η κυβέρνηση επαγγέλλεται ότι θα εφαρμόσει. Η αύξηση και εξοικονόμηση πόρων για την Υγεία θα επιτρέψει την άμεση και πλήρη στελέχωση ειδικευμένων ιατρών σε ειδικότητες που λείπουν με σχέση εργασίας πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.*

*Κλείνοντας έχω να πω ότι: Η Κυβέρνηση έχει την ευαισθησία στα θέματα Υγείας και βέβαια έχει υποσχεθεί ότι η στελέχωση στο απαραίτητο Υγειονομικό Προσωπικό που λείπει θα είναι πλήρης και άμεση. Δεν έχει λοιπόν περιθώριο για άλλη αργοπορία. Συμφωνώ με το διεκδικητικό πλαίσιο και τα αιτήματα που έθεσε ο Δήμος για την Υγεία στην Ικαρία.»*



Ο δημοτικός σύμβουλος κ. ΗΛ. Γαγλιός (ΑΣΠΙ), αφού εξέφρασε τον προβληματισμό του για το μακροσκελές του κειμένου, συμφώνησε με το πλαίσιο των αιτημάτων. Παρακάλεσε επίσης για τόσο σοβαρά ζητήματα να βγαίνουν ομόφωνες αποφάσεις. Ακολούθησαν τοποθετήσεις δημοτικών συμβούλων και παρισταμένων εκπροσώπων φορέων και συλλόγων.

Το Δημοτικό Συμβούλιο λαμβάνοντας υπ' όψιν τα παραπάνω

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

**Α. Εγκρίνει την συμμετοχή του δήμου Ικαρίας σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο υγείας (στο διάστημα 4/12 έως 11/12 για να αποφευχθεί η σύμπτωση της κινητοποίησης με άλλες δράσεις στο κέντρο της Αθήνας), με παράλληλο συμβολικό κλείσιμο των υπηρεσιών του δήμου για την διευκόλυνση της συμμετοχής μας (Δ.Σ και εργαζόμενοι).**

**Β. Αποδέχεται το διεκδικητικό πλαίσιο, που ακολουθεί, με το οποίο αγωνιζόμαστε, για να διασφαλίσουμε το δικαίωμα των συμπατριωτών σε υγειονομικές υπηρεσίες και υποδομές που να καλύπτουν της σύγχρονες ανάγκες μας, ως θέση του Δήμου Ικαρίας για τα Προβλήματα υγείας.** Όλη η λογική μας περιγράφεται με τη φράση:

**«Αποκλειστικά δημόσιο-δωρεάν σύστημα Υγείας και Πρόνοιας για όλους, χωρίς Όρους και προϋποθέσεις, όλες τις μέρες και όλες τις ώρες του χρόνου. Καμία επιχειρηματική δράση στο χώρο της Υγείας».**

- Πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση όλων των δημόσιων μονάδων Υγείας -Πρόνοιας και των ασφαλιστικών ταμείων από τον κρατικό προϋπολογισμό.
- Απαιτούμε να καταργηθεί κάθε είδους πληρωμή από τους ασθενείς που προσέρχονται, για εξετάσεις στα εργαστήρια του νοσοκομείου ή και για αναγκαίες θεραπείες, επεμβάσεις, νοσηλεία είτε είναι ασφαλισμένοι είτε ανασφάλιστοι, Έλληνες ή μετανάστες.
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου & πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης επιστημονικού και υγειονομικού προσωπικού. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.
- Διεκδικούμε την συμβολή των συναρμοδίων υπουργείων, σε τρεις καθοριστικούς τομείς για την δυνατότητα λειτουργίας του Γηροκομείου από τον Δήμο Ικαρίας. 1) Στο θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας, 2) Στην δυνατότητα πρόσληψης προσωπικού, 3) Στην οικονομική συμβολή του κράτους στο όλο εγχείρημα.
- Δεν εφησυχάζουμε και θα αντιδράσουμε άμεσα σε κάθε νέα προσπάθεια συγχώνευσης των Νοσοκομείων Ικαρίας και Σάμου.
- Να σφραγιστούν ΤΩΡΑ τα βιβλιάρια όλων των ανασφάλιστων, να καλυφθούν όλοι οι εργαζόμενοι στα «κοινωνικά προγράμματα» και στα προγράμματα μαθητείας ή πρακτικής άσκησης.

#### Πλαίσιο αιτημάτων για Ικαρία

**Για το Νοσοκομείο να υπάρξουν:**

- ✓ Όλες οι αναγκαίες κλινικές (παθολογική, χειρουργική, παιδιατρική, γυναικολογική, καρδιολογική) με τις απαιτούμενες ειδικότητες γιατρών.
- ✓ Όλες οι αναγκαίες ιατρικές ειδικότητες που λείπουν (οφθαλμίατρος, νευρολόγος, ουρολόγος, ψυχίατρος, ενδοκρινολόγος). Άμεση ανάγκη η κάλυψη της θέσης του Αναισθησιολόγου, επίσης απαιτείται όλες οι ειδικότητες να γίνουν τουλάχιστον διπλές με αιχμή αυτές του καρδιολόγου, γυναικολόγου, παιδίατρου, ΩΡΛ.
- ✓ Νοσηλευτικό, παραϊατρικό και βοηθητικό προσωπικό σύμφωνα με τις ανάγκες. (Στους τομείς εστίασης - διανομής και ιματισμού-πλυντηρίων έχουν απομείνει 3 εργαζόμενες - Στη νοσηλευτική υπηρεσία υπάρχει έλλειψη ιδιαίτερος τραυματιοφορέων- Στην τεχνική υπηρεσία υπηρετεί μόνο 1 συντηρητής- Χρειάζεται ενίσχυση του φαρμακείου με βοηθό φαρμακείου).
- ✓ Όλο το προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό και βοηθητικό) να είναι μόνιμο, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.
- ✓ Μονάδα τεχνητού Νεφρού
- ✓ Σταθμός Αιμοδοσίας.
- ✓ Μονάδα αυξημένης φροντίδας.
- ✓ Όλη η απαραίτητη εργαστηριακή κάλυψη και ο απαραίτητος και σύγχρονος τεχνολογικός εξοπλισμός.

- ✓ Όλη η αναγκαία υποδομή για ανθρώπινες συνθήκες περίθαλψης.
- ✓ Τμήμα επειγόντων περιστατικών που να λειτουργεί αυτοδύναμα όλο το 24ωρο.
- ✓ Σύνδεση του Νοσοκομείου με τα Κ.Υ.

#### **Για τα Κέντρα Υγείας να υπάρχουν:**

- ✓ Ένα Κ.Υ. σε κάθε Δημοτική ενότητα της επαρχίας μας, που να καλύπτει πλήρως την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. (Δηλαδή: αναβάθμιση του Π.Ι στις Ράχες σε Κ.Υ, βελτίωση του εξοπλισμού, ασθενοφόρο. Πλήρης στελέχωση του Κ.Υ. στον Εύδηλο τουλάχιστον σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας του).
- ✓ Ειδικά για τις Ράχες άμεση πρόσληψη γενικού παθολόγου και νοσηλευτικού προσωπικού στο Περιφερειακό Ιατρείο.
- ✓ Σύνδεση των Κ.Υ. με τους χώρους κατοικίας, εργασίας, εκπαίδευσης, άθλησης και ψυχαγωγίας. (Γιατροί εργασίας, σχολίατροι, αθλίατροι).
- ✓ Οικογενειακοί γιατροί και παιδίατροι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο Κ.Υ (που θα παρακολουθούν όλα τα μέλη της οικογένειας).
- ✓ Υπηρεσίες πρόληψης, υγιεινής και ασφάλειας.
- ✓ Επιδημιολογικές μελέτες καθώς και μελέτες για τη νοσηρότητα που οφείλονται σε τοπικούς νοσογόνους παράγοντες.
- ✓ Ειδικευμένοι γιατροί για όσους ασθενείς κάνουν χρήση των ιαματικών λουτρών.
- ✓ Περιφερειακά Ιατρεία, παραρτήματα των Κ.Υ, πλήρως στελεχωμένα σύμφωνα με τις ανάγκες.
- ✓ **Ιδιαίτερα στο αγροτικό ιατρείο Καρκιναγρίου** και λόγω κατάστασης οδικού δικτύου και μεγάλης απόστασης από τα Κ.Υ. να υπάρχει και ειδικευμένος γιατρός, νοσηλεύτρια και να σταθμεύει ασθενοφόρο.

#### **Για το ΕΚΑΒ:**

- ✓ Να ολοκληρωθεί η ανάπτυξη του δημόσιου συστήματος επείγουσας βοήθειας έτσι που να καλύπτει κάθε επειγόν περιστατικό.

#### **Πρόνοια:**

- ✓ Να οργανωθεί ιδιαίτερη φροντίδα με υγειονομικές και κοινωνικές υπηρεσίες για τα άτομα με ειδικές ανάγκες και τις οικογένειές τους, τους ηλικιωμένους, τους χρόνια πάσχοντες και τους νεφροπαθείς.
- ✓ Δημόσιο και δωρεάν πρόγραμμα **ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ για όλους** (χωρίς πλαφόν εξαιρέσεις και περικοπές), με μόνιμο προσωπικό.
- ✓ **Γηροκομείο δημόσιο** που θα λειτουργεί δωρεάν, και θα εξασφαλίζει την αξιοπρεπή διαβίωση των ηλικιωμένων και ανθρώπινες συνθήκες εργασίας για τους εργαζόμενους.
- ✓ Δωρεάν μετακίνηση των ασθενών και των συνοδών τους.

#### **Πρόληψη:**

- ✓ Ουσιαστικά μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας που να συνδέονται με όλες τις βαθμίδες του δημόσιου συστήματος Υγείας και να παρέχονται δωρεάν.
- ✓ Να τοποθετηθούν άμεσα γιατροί σε όλα τα πλοία με ευθύνη του κράτους.
- ✓ Συστηματικοί εμβολιασμοί με ευθύνη του κράτους για όλα τα παιδιά.
- ✓ Προληπτικές γυναικολογικές εξετάσεις για όλες τις γυναίκες
- ✓ Επαναφορά για όλες τις γυναίκες ανεξαιρέτως του επιδόματος τοκετού.

#### **Η παρούσα απόφαση έλαβε αύξοντα αριθμό 160/2015**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ του  
Δημοτικού Συμβουλίου**

**ΤΑ ΜΕΛΗ**

**ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΛΑΡΔΑΣ**