

Α Π Ο Σ Π Α Σ Μ Α
Από το πρακτικό 20/2025 Συνεδρίασης ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Σήμερα την **11-06-2025**, ημέρα **Τετάρτη** και ώρα έναρξης **19:00**, συνήλθε το Δημοτικό Συμβούλιο Πρέβεζας σε Τακτική συνεδρίαση **δια ζώσης** και ταυτόχρονα με **Τηλεδιάσκεψη** μέσω της ειδικής ηλεκτρονικής πλατφόρμας (**Webex**), στην αίθουσα συνεδριάσεων του Δημοτικού Καταστήματος, Δήμου Πρέβεζας, κατόπιν αιτήματος του ενός τρίτου (1/3) των μελών του δημοτικού συμβουλίου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 παρ. 2α του Ν. 3852/2010(ΦΕΚ 87/Τ.Α'/07.06.2010) όπως ισχύει, και τα όσα αναφέρονται στις σχετικές περί σύγκλησης και λειτουργίας των συλλογικών οργάνων των Δήμων εγκυκλίου του ΥΠ.ΕΣ., ύστερα από την αριθμ. Πρωτ. **10670/19-05-2025** πρόσκληση της Προέδρου Δ.Σ. κας Αηδώνη Δήμητρας, η οποία επιδόθηκε και δημοσιεύθηκε νόμιμα, για συζήτηση και λήψη απόφασης στο παρακάτω θέμα της Ημερήσιας Διάταξης.

Ο Δήμαρχος κ. Νικόλαος Γεωργάκος είναι Παρών.

ΘΕΜΑ : «Συζήτηση για τα ζητήματα δυσλειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας».

Κατά την έναρξη της συνεδρίασης η Πρόεδρος διαπίστωσε ότι σε σύνολο 29 δημοτικών συμβούλων ήταν:

ΠΑΡΟΝΤΕΣ

1. Αηδώνη Δήμητρα	11. Πασσάς Γεώργιος
2. Αργυρός Λεωνίδας	12. Σαριάνογλου Γεώργιος
3. Βρυώνης Σπυρίδων	13. Νίτσας Γεώργιος
4. Δαρδαμάνης Ιωάννης	14. Δράκος Θεόδωρος
5. Ζέρβας Φώτιος	15. Τζίμας Νικόλαος
6. Κόκκαλης Σπυρίδων	16. Κύρλας Κωνσταντίνος
7. Κοκκίνης Γεώργιος	17. Βουλιστιώτης Πέτρος
8. Μάκης Χρήστος	18. Παπαδημητρίου Ειρήνη
9. Ματέρης Κωνσταντίνος	19. Τζόκας Δημήτριος
10. Παγγές Νικόλαος	20. Κουμπής Γρηγόριος (Ανεξάρτητος)

Α Π Ο Ν Τ Ε Σ (αν και προσκλήθηκαν Νόμιμα)

1. Κακιούζης Χαράλαμπος	6. Ροπόκης Ευάγγελος
2. Κατσαούνου Γρηγορία	7. Φούντογλου Σεβαστή
3. Ντόντης Γεώργιος	8. Καλύβας Κωνσταντίνος
4. Τσούτσης Ιωάννης	9. Κύρλας Ευάγγελος
5. Πανταζής Νικόλαος	

Κατά την διάρκεια της συνεδρίασης και πριν τη συζήτηση του θέματος **προσήλθαν** οι κ.κ. Κύρλας Ευάγγελος, Τσούτσης Ιωάννης και Καλύβας Κωνσταντίνος ενώ κατά την διάρκεια της συζήτησης του θέματος **αποχώρησαν** οι κ.κ. Ζέρβας, Αργυρός, Κόκκαλης, Τζίμας, Βουλιστιώτης, Κύρλας Ευάγγ., Κουμπής και η κα Παπαδημητρίου.

Στη συνεδρίαση παρευρέθηκε και ο κ. Μπόμπορης Σταύρος, υπάλληλος του Δήμου Πρέβεζας με βαθμό Α', για την τήρηση των πρακτικών.

Αριθ. Θέματος : 1°
Αριθ. Απόφασης : 184/2025

Η Πρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου αφού διαπίστωσε ότι υπάρχει η εκ του νόμου απαιτούμενη συμμετοχή, κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης και στην συνέχεια έθεσε υπόψη των μελών του Δημοτικού Συμβουλίου, το μοναδικό **θέμα** της ημερήσιας διάταξης με τίτλο: «Συζήτηση για τα ζητήματα δυσλειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας», κατόπιν αιτήματος του ενός τρίτου (1/3) των μελών του δημοτικού συμβουλίου, σύμφωνα με το αρ. πρωτ 10155/13.05.2025 σχετικό έγγραφο.

Στην συνεδρίαση για την συζήτηση του θέματος παρίστανται οι κ.κ. Βέργος Ιωάννης (Γενικός Γραμματέας Δήμου Πρέβεζας), Σκανδάλης Δημήτριος (Διοικητής Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας), Σουμαλεύρης Δημήτριος (Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πρέβεζας) και Μιχάλης Σταύρος (εκπρόσωπος εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας).

Στη συνέχεια η Πρόεδρος έδωσε το λόγο σε εκπροσώπους φορέων, συλλόγων και δημοτών της Πόλης, στον κ. Δήμαρχο και στους κ.κ. Δημοτικούς Συμβούλους οι οποίοι τοποθετήθηκαν σχετικά με το θέμα. Οι απόψεις αυτών και οι όποιες τυχόν αντιρρήσεις των, κατεγράφησαν στα ηχογραφημένα και απομαγνητοφωνημένα πρακτικά της παρούσας.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Να αναφέρω εδώ ότι πρόκειται για συζήτηση για θέματα της λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας. Το ερώτημα αυτό, το θέμα αυτό μάλλον, έχει τεθεί από τα δύο τρίτα των μελών του Δημοτικού Συμβουλίου. Οπότε, έχει εκδοθεί και η σχετική πρόσκληση. Έχει αποσταλεί σχετική πρόσκληση σε όλους τους φορείς οι οποίοι αναφέρονται στο πίσω μέρος όπου αναφέρεται η κοινοποίηση και διαφαίνεται ο πίνακας αποδεκτών. Στο σημείο αυτό, να πω και να αναγνώσω μία επιστολή την οποία έχει αποστείλει ο Οδοντιατρικός Σύλλογος Πρέβεζας, η οποία απευθύνεται προς το Δημοτικό Συμβούλιο και η οποία έχει επί λέξη ως εξής. Αν έχετε την καλοσύνη, θέλω λίγη ησυχία. Δεν θέλω να μιλάτε μεταξύ σας. «Προς το Δημοτικό Συμβούλιο Πρέβεζας. Κύριε Δήμαρχε, αξιότιμη κυρία Πρόεδρε, αξιότιμα μέλη του Δημοτικού Συμβουλίου. Λυπούμαστε που δεν θα μπορέσουμε να παραβρεθούμε σε σημερινή συνεδρίαση με θέμα το Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας. Για να είμαστε ειλικρινείς, δεν έχουμε κάποια μαγική λύση η οποία θα μπορούσε να συνεισφέρει στο διάλογο για τα προβλήματα του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας. Θεωρούμε ότι οι χρόνιες ολιγωρίες και παθογένειες, οι λάθος πολιτικές επιλογές και αποφάσεις, έχουν φτάσει στο νοσοκομείο στην τωρινή του υποβαθμισμένη κατάσταση. Πάγιο αίτημά μας και υποθέτουμε όλων των πολιτών της Πρέβεζας είναι η ανέγερση ενός νέου σύγχρονου δημόσιου νοσοκομείου. Χωρίς αυτό μην τρέχουμε αυταπάτες, δεν μπορεί να γίνει καμία ουσιαστική ανάπτυξη της πόλης μας σε βάθος χρόνου. Δεν είμαστε αρμόδιοι για να προτείνουμε λύσεις που αφορούν το οργανωτικό και διοικητικό κομμάτι. Επίσης λυπούμαστε ιδιαίτερα που δεν είχαμε εκκληθεί σε συζητήσεις για θέματα υγείας του νομού μας, όπως παραδείγματος χάρη στην πρόσφατη επίσκεψη του ΥΠΕάρχη στο νοσοκομείο. Από τη μεριά μας, απλά, να σας ενημερώσουμε ότι ο κλάδος μας στον τομέα της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης στο νομό μας και όχι μόνο, έχει πληγεί τα τελευταία χρόνια. Στο νομό μας, συγκεκριμένα στο νοσοκομείο και στα Κέντρα Υγείας, αυτή τη στιγμή υπάρχει μόνο ένας συνάδελφος οδοντίατρος. Αντιλαμβάνεστε ότι δεν μπορεί να εξυπηρετείς περιστατικά μόνο ένας οδοντίατρος σε έναν ολόκληρο νομό. Από την πλευρά μας ζητάμε την πρόσληψη τουλάχιστον δύο επικουρικών οδοντιάτρων και την προκήρυξη τουλάχιστον μιας μόνιμης θέσης. Η οδοντιατρική πρόληψη και η Πρωτοβάθμια οδοντιατρική φροντίδα επιβάλλεται να είναι δωρεάν. Για το Δ.Σ., ο πρόεδρος Ντούμος Δημήτριος και Γενική Γραμματέας Γιώτη Ουρανία». Κύριε Δήμαρχε, να σας δώσω το λόγο για την έναρξη της συνεδρίασης. Θέλετε εσείς να κάνετε κάποια τοποθέτηση, να απευθύνετε χαιρετισμό;

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Να καλωσορίσω τον Διοικητή του Νοσοκομείου, τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου, καθώς και το μέλος και τον Αντιπρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου. Είναι μία από τις πολλές συζητήσεις που έχουν γίνει κατά διαστήματα και στα χρόνια, έτσι, που κάθε χρόνο, σχεδόν, γίνεται και μία συζήτηση του Νοσοκομείου, καταγράφονται τα θέματα. Να δώσουμε το λόγο στους επίσημους προσκεκλημένους για την τοποθέτηση και εκτός αν θέλουν να τοποθετηθούν, εγώ στο τέλος μπορώ να κάνω κάτι και να πω στο τέλος κάποια πράγματα.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Όπως είπα ήδη στην αρχή, έχει έρθει προς συζήτηση το συγκεκριμένο θέμα μετά από αίτημα των δύο τρίτων του Δημοτικού Συμβουλίου. Επομένως, θα καλέσω τους επικεφαλής των παρατάξεων, τον κύριο Νίτσα και τον κύριο Κύρλα, δεν ξέρω ποιος από τους δύο θέλει πρώτος, να κάνει την τοποθέτησή του, εισήγησή του και στη συνέχεια οι υπόλοιποι. Κύριε Νίτσα, θέλετε να κάνετε... Ωραία, σας ακούω.

ΔΡΑΚΟΣ:

Επειδή συνεχώς επικαλούμαστε τον κανονισμό, αυτό που ψηφίσαμε πριν είναι εκτός του κανονισμού λειτουργίας των Δημοτικών Συμβουλίων, ο οποίος λέει ξεκάθαρα, απολογισμών πεπραγμένων της Δημοτικής Αρχής, γίνεται μέχρι τέλος Ιουνίου. Εδώ λέει μέχρι τέλος Ιουνίου. Εγώ θα προσφύγω στην Αποκεντρωμένη.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κύριε Νίτσα έχετε το λόγο.

ΝΙΤΣΑΣ:

Κυρία Πρόεδρε, επειδή αναφέρατε και πραγματικά της διαδικασίας, τη στιγμή που το 1/3 κατέθεσε πρόταση για να γίνει μία τέτοια συζήτηση και συγκεκριμένα το αίτημά μας ήταν μία συζήτηση για τα ζητήματα δυσλειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας και λήψη απόφασης για μέτρα αρωγής του Δήμου Πρέβεζας σε ιατρούς ΕΣΥ του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας με βάση το νόμο 5129/2024. Επειδή με διακόψατε ας τελειώσω λίγο την κουβέντα για να δούμε αν ορθώς με διακόψατε. Με βάση το νόμο 5129/2024 άρθρο 64 παράγραφο 4 και μπροστά στην τρέχουσα προκήρυξη ιατρών ΕΣΥ η οποία είχε καταληκτική ημερομηνία υποβολής δικαιολογητικών της 26/05/2025. Αυτή ήταν η πρότασή μας. Κυρία Πρόεδρε, το λογικό θα ήταν όταν τουλάχιστον 13 άτομα υπογράψαμε ένα τέτοιο κείμενο. Δύο παρατάξεις, η μείζονος και η ελάσσονος αντιπολίτευση. Δύο επικεφαλής παρατάξεων. Το πρέπει, κατά τη δική μου ταπεινή άποψη και μπορεί και να μην να το συμφωνείτε εσείς, θα ήταν να πάρετε ένα τηλέφωνο τους επικεφαλής να δείτε πότε θα κάνουμε αυτή τη συνεδρίαση, πότε θα ορίσουμε την συνεδρίαση και με ποιον τρόπο και ποιους θα καλέσουμε σε αυτή τη συζήτηση και πώς θα ξεκινήσει και θα γίνει αυτή η συζήτηση. Αυτό που είδαμε είναι να αποφασίζεται πρώτη φορά στα χρονικά του Δημοτικού Συμβουλίου μετά από 23 χρόνια που έχω σε αυτό εδώ το Δημοτικό Συμβούλιο να αποφασίζεται αρχές Μαΐου, κάπου ένα μήνα πριν και βάζετε 11 Ιουνίου μόνοι σας χωρίς να ενημερώσετε κανένα μέλος, ούτε του Προεδρείου, ούτε τους επικεφαλής των παρατάξεων και βάζετε ένα μήνα μετά τη Συνεδρίαση. Δεύτερον, η παράταξή μας έβγαλε Δελτίο Τύπου που καυτηρίασε και το μεταγενέστερο Δημοτικό Συμβούλιο από το ένα σκέλος από τα δύο, που πήγατε να με προλάβετε ότι συζητήθηκε και μετά και την κατακραυγή του κόσμου και των γιατρών και γενικά της κοινωνίας φέρνετε ως έκτακτο Δημοτικό Συμβούλιο και κόβετε το θέμα που οι δύο παρατάξεις βάλανε, το κόβετε στα δύο με απόφαση πάλι δική σας και κάνουμε μία fast track διαδικασία, μία fast track διαδικασία το ένα θέμα. Και τι γίνεται σε αυτή τη διαδικασία; Παρουσιάζετε, παρουσιάζετε ότι ως πρόταση σας την εισήγηση και βλέπουμε και βλέπουμε σε εκείνη την fast track διαδικασία ένα κατεπείγον έκτακτο Δημοτικό Συμβούλιο που μας ήρθε πρόσκληση 12 ώρα το μεσημέρι να συζητήσουμε στη 1 και να πάρουμε απόφαση και μία εισήγηση του αγαπητού Προέδρου του νοσοκομείου που είχε έρθει ένα έγγραφο που ζητάει την οικονομική στήριξη της 20 του Μαΐου. Και ρωτώ. Πρώτη φορά ήρθε τέτοιο έγγραφο; Και απάντηση μου δόθηκε και για αυτό κάνω αυτή την ερώτηση. Μου δόθηκε από τον κύριο Κουμπή ακούγοντάς τον σε ένα ραδιόφωνο ότι η διοίκηση του νοσοκομείου είχε αιτηθεί οικονομική στήριξη από το Δήμο από τις 23 Φεβρουαρίου, υπήρχε έγγραφο.

ΚΟΥΜΠΗΣ:

Να διακόψω Γιώργο;

ΝΙΤΣΑΣ:

Και βλέπουμε μετά ένα νέο έγγραφο και παρουσιάζεται ότι η πρόταση της Δημοτικής Αρχής για κίνητρα για προσέλκυση ιατρών στο Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας. Εμείς βέβαια, αυτό δεν είναι προσχηματικό για να μην κάνουμε τοποθέτηση και εισήγηση και εγώ έχω κάνει πάρα πολλές και θα κάνω και τοποθέτηση και θα πω για την άποψη σαν παράταξη και ο αγαπητός συνάδελφος ο επικεφαλής της «Λαϊκής Συσπείρωσης» και με τη διπλή του ιδιότητα ως Πρόεδρος του Νοσηλευτικού Προσωπικού σίγουρα έχει άποψη αλλά παράλληλα οι δύο οι παρατάξεις δεσμευόμαστε, έτσι το εξέλαβα εγώ και αγαπητές συνάδελφοι κύριε Κύρλα μπορείς να με διαψεύσεις ή να επικυρώσεις, δεσμευόμαστε και από μία κίνηση που κάναμε με μία προσπάθεια από το Σύλλογο Εργαζομένων του Νοσοκομείου σε μία σύσκεψη

φορέων στο Εργατικό Κέντρο που πήραμε και μία απόφαση για συγκεκριμένα ζητήματα που να κινηθούμε και να διεκδικήσουμε στο Δημοτικό Συμβούλιο. Οπότε συνεχίζοντας τη σκέψη σίγουρα, κυρία Πρόεδρε, αυτό που μπορώ να πω είναι το εξής, ότι υπάρχει μία σιωπή από τη Δημοτική Αρχή που δεν είναι τωρινή και, κύριε Δήμαρχε, πίστευα ότι λόγω της πρότερης κατάστασης ως Πρόεδρος του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας θα είχατε μία παραπάνω ευαισθησία να αναδεικνύετε και να βάζετε τα θέματα του νοσοκομείου εσείς και να μην τα φέρνει η αντιπολίτευση, να μην φωνάζουν οι υπόλοιποι και να μην εμφανίζεστε στο προσκήνιο για το νοσοκομείο μόνο για να συνοδεύετε κυβερνητικά στελέχη ή ΥΠΕάρχες για τη φωτογραφία ή γιατρούς που έρχονται και κάνουν εφημερίες για το θεαθήναι και αυτοί ήταν οι μόνοι σας παρέμβαση αυτή την πενταετία για το νοσοκομείο. Άρα η σιωπή για μας είναι συνηνοχή. Η Δημοτική Αρχή ήταν και είναι πάντα απούσα από τον αγώνα για το νοσοκομείο, για όλα τα ζητήματα του νοσοκομείου την τελευταία πενταετία. Βέβαια δικαίωμα του κάθε Δημοτικού Συμβούλου είναι πέρα από το Δημοτικό Συμβούλιο να έχει τις παρουσίες του όπου θέλει. Αλλά δεν είδαμε, είναι παράξενο να γίνεται ένα συλλαλητήριο, μεγάλο συλλαλητήριο με την πρόσκληση του Συλλόγου Εργαζομένων και να μην βρίσκεται ούτε ένας Δημοτικός Σύμβουλος αυτής της πλειοψηφίας. Αν δει κάποιος όλα αυτά τα Δημοτικά Συμβούλια της τελευταίας πενταετίας θα διαπιστώσει το εξής και δεν χρειάζεται να ακούσει εμένα αρκεί να ακούσει τα Δημοτικά Συμβούλια, ότι όσες αποφάσεις κι αν έχουμε πάρει είναι για το θεαθήναι. Δυστυχώς, δεν στηρίχτηκαν. Δεν στηρίχτηκαν τα ψηφίσματα, δεν στηρίχτηκαν οι αποφάσεις οι συλλογικές και για αυτό αναγκαστήκαμε να μην συμμετέχουμε στην τελευταία απόφαση που πάρθηκε για να ξεκινήσουμε κάποιες επαφές και εσείς, κύριε Δήμαρχε, πήγατε και συναντήσατε πριν δύο χρόνια τον ΥΠΕάρχη παρέα με τον κύριο Ανωγιάτη και τον κύριο Κορωναίο, αν θυμάμαι καλά, γιατί ποτέ δεν βαρέσατε το χέρι στο τραπέζι απέναντι στην πολιτική ηγεσία που, δυστυχώς, ήσαστε όμηρος και συγγνώμη για την έκφραση, θέλω να καταγραφεί, από την εποχή που σας διορίσανε Πρόεδρο στο νοσοκομείο και σήμερα που υπηρετείτε τη σκληρή γραμμή του Υπουργείου Υγείας και δυστυχώς δεν είστε αυτός και δεν είστε η παράταξη στο σύνολό της να βάλετε πλάτη δίπλα στους πολίτες, δίπλα στους εργαζόμενους του νοσοκομείου και να στηρίξετε το πάγιο αίτημα της τοπικής κοινωνίας. Αυτό που έχουμε δει όλα αυτά τα χρόνια και δεν έχει να κάνει με αυτή την κυβέρνηση, έχει να κάνει και με τις προηγούμενες γιατί έχω μπροστά μου ακόμη και την τοποθέτησή σας κύριε Δήμαρχε, όταν ήσασταν πρόεδρος και ακόμη και την τοποθέτηση του τότε προέδρου του Συλλόγου Εργαζομένων του κυρίου Βουγέλη που θα δούμε λίγο πολύ ότι τα προβλήματα του νοσοκομείου είναι διαχρονικά αλλά, δυστυχώς, όλο αυτό το διάστημα όσο αγαστές προθέσεις και να είχατε εσείς ή ο αγαπητός Πρόεδρος που είναι εδώ δεν λύνονται γιατί το μαγικό ραβδί του Υπουργείου Υγείας δεν δίνει αυτά που δικαιούται η τοπική κοινωνία πάνω στα ζητήματα της υγείας. Εδώ και καιρό βλέπουμε ότι το νοσοκομείο της πόλης μας δυσλειτουργεί, κάποιοι λένε ότι καταρρέει, πολλές φορές καταρρέει, τμήματα κλείνουν, ειδικότητες εξαφανίζονται, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό εξουθενώνεται, ενώ οι πολίτες αφήνονται στο έλεος της τύχης τους. Εμείς, δεν θα δεχτούμε η υγεία μας, η υγεία των δημοτών μας, να γίνεται θυσία στο βωμό της όποιας πολιτικής σκοπιμότητας, αλλά και της λιτότητας και υποχρηματοδότησης, που και εσείς και ο κύριος Σκανδάλης και άλλοι πρόεδροι έχουν δημόσια δηλώσει ότι γίνονται στα νοσοκομεία. Το νοσοκομείο για εμάς είναι δημόσιο αγαθό και ανήκει στο λαό, όχι σε κυβερνήσεις και διοικήσεις, που παρά τις όποιες προσπάθειες, που, όπως είπα, γίνονται από το Διοικητή ή το Διοικητικό Συμβούλιο, που το Διοικητικό Συμβούλιο, πράγματι, πρέπει να τους συγχαρούμε κιόλας γιατί είναι και άμισθοι, και συγγνώμη κυρία Σκανδάλη, αλλά εσείς διορισμένος είστε βεβαίως και σεβόμαστε την όποια προσπάθειά σας, αλλά άμα σας πει ο Υπουργός κατεβάστε το γενικό, δεν θα καλέσετε την τοπική κοινωνία να ξεσηκωθεί, θα κατεβάστε το γενικό. Και δεν είναι υπό προσωπικού, έχει να κάνει με όλους τους πρόεδρους, σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας. Και χαιρετίζω τους συμπολίτες δημότες που συγκροτούν τη Διοίκησή σας και προσπαθείτε με αυτά τα πενιχρά μέσα να κάνετε κάποιες προσπάθειες αλλά το αποτέλεσμα δυστυχώς είναι αυτό. Μέσα σε αυτή λοιπόν τη δραματική συνθήκη, καταθέσαμε πρόταση έκτακτης σύγκλησης Δημοτικού Συμβουλίου, 13 άτομα, παρέα με τη «Λαϊκή Συσπείρωση» και ο κύριος Κύρλας είναι σίγουρο ότι θα κάνει μια εμπεριστατωμένη τοποθέτηση για ζητήματα υγείας και με τη διπλή του ιδιότητα που έχει ως Πρόεδρος του Νοσοκομείου. Εμείς.... του Συλλόγου Εργαζομένων, ναι, συγγνώμη. Λοιπόν, εμείς αυτό που θέλουμε για άλλη μια φορά να πούμε, γιατί και πώς έγινε και η πρόσκληση. Δυστυχώς, ενώ πραγματικά θέλω να σας συγχαρώ που είστε εδώ, λυπάμαι που δεν

οργανώθηκε τόσο σωστά αυτή η συγκεκριμένη σημερινή συνάντηση ώστε να έρθουν και δεν απολογούμαι ή δεν θα δώσω και συγχωροχάρτι σε αυτούς που λείπουν, αλλά δεν μερίμνησε το προεδρείο να είναι μια συμμετοχή, ας πούμε, να το πούμε, η Dream Team του Νομού. Λείπει η Περιφέρεια, δεν υπάρχει κανένα μέλος της Περιφέρειας. Θα πείτε, φταίει η Πρόεδρος; Θα σας πω μετά τι σημαίνει πώς λείπει. Λείπουν οι βουλευτές, λείπουν μια σειρά από σύλλογοι. Νομίζω ότι τέτοιες δράσεις, για αυτό, κυρία Πρόεδρε, σας είπα και πριν ότι αν είχαμε συζητήσει θα είχαμε οργανώσει μια διαδικασία έτσι ώστε να μην χωρούσαμε εδώ μέσα και να έβγαινε ένα πολύ σημαντικό αποτέλεσμα. Λοιπόν, συνεχίζω για να κλείσω και την συζήτηση, γιατί θα μας καλύψει ο κύριος Κύρλας όσον αφορά τα ζητήματα που έχουν να κάνουν και θα καταθέσει και τις προτάσεις άμεσες και τις έμμεσες που έχουν να κάνουν με τα αιτήματα τα δικά μας. Εμείς θέλουμε να καλέσουμε τη Δημοτική Αρχή, έστω και τώρα, έστω και καθυστερημένα μετά από πέντε χρόνια, να προτάξει μπροστά το συμφέρον των πολιτών και της Πρέβεζας από το να υπηρετεί τις υπουργικές αποφάσεις. Αυτό αφήστε το στον Διοικητή του Νοσοκομείου να το κάνει, που ούτως ή άλλως είναι και υπάλληλος του Υπουργείου Υγείας. Εσείς, κύριε Δήμαρχε και αγαπητοί συνεργάτες, συνάδελφοι, Δημοτικοί Σύμβουλοι, είστε εδώ για να υπηρετήσετε τους πολίτες της Πρέβεζας και πάνω σε αυτή την κατεύθυνση πρέπει να κινηθείτε και να είμαστε όλοι μαζί μια γροθιά, παρέα με το Σύλλογο Εργαζομένων, με όλους όσους αγωνιούν, αλλά να είμαστε παρέα με τους δικούς μας ανθρώπους που έχουν πραγματικά ανάγκη αυτό το νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας στο Νομό. Δεν ζητάμε χάρη, απαιτούμε το αυτονόητο, πρόσβαση στην υγεία για όλους και να γίνει τώρα.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Θα σας απαντήσω για ένα δευτερόλεπτο μόνο, όσον αφορά για την πρόταση, την αρχική μάλλον, αίτηση που είχε υποβληθεί από τον κύριο Σκανδάλη. Κατόπιν συνεννόησης μαζί του, όντως είχε υποβληθεί τότε, δεν υποβλήθηκε με τον ορθό όπως θα έπρεπε και με το σωστό περιεχόμενο. Οπότε, κατόπιν συνεννόησης μαζί του, κατέληξε με εμένα και με τον κύριο Δήμαρχο, ότι θα πρέπει να ανακληθεί κατά κάποιο τρόπο άτυπα, τουλάχιστον προφορικά, και να επανέλθει με καινούρια, το οποίο και συνέβη. Δεν συνέβη κατόπιν υπόδειξης είτε κάποιου άλλου τρίτου προσώπου, ήταν μια εσωτερική διαδικασία, η οποία προφανώς δεν ήταν γνωστοποιήσιμη προς το Δημοτικό Συμβούλιο. Ένα είναι αυτό. Το δεύτερο που έχω να σας πω είναι ότι η πρόσκληση συγκεκριμένη, για τη σημερινή Συνεδρίαση, αναφέρει πίσω όλους τους φορείς, τους οποίους έχει κοινοποιηθεί. Και, μάλιστα, έχει κοινοποιηθεί ήδη από 19/05/2025 με e-mail. Σε κάθε περίπτωση, αν εσείς ή κάποιος άλλος, οι οποίοι συμμετέχετε και είστε οι φορείς, οι οποίοι το 1/3, ανήκετε, μάλλον στην ομάδα του 1/3 των μελών του Δημοτικού Συμβουλίου, οπότε αν θέλατε να γίνει με κάποιον άλλο τρόπο ή πέρα από τα πρόσωπα αυτά που έκρινα ότι θα έπρεπε να γνωστοποιηθεί, αν θέλατε να γνωστοποιηθεί και σε κάποιους άλλους, θα μπορούσατε κάλλιστα να με καλέσετε. Η πόρτα μου είναι ανοιχτή, το τηλέφωνο μου είναι γνωστό και διαθέσιμο σε όλους και είμαι πάντα γενικότερα στην διάθεσή σας. Κύριε Δήμαρχε, θα θέλατε από ότι μου είπατε κάτι να προσθέσετε. Σας δίνω το λόγο.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Θέλω να σας πω το εξής. Νομίζω ότι περισσότερο ως Δήμαρχος, αλλά και ως πρώην διοικητής, το ότι έχω ασχοληθεί με ένα Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου που λέγεται Νοσοκομείο, δεν νομίζω να υπάρχει άλλος δήμαρχος. Και αυτό μπορεί να το επιβεβαιώσει και ο Διοικητής του νοσοκομείου, το τι έχουμε κάνει όλα αυτά τα χρόνια. Και για να σας υπενθυμίσω, το πρώτο πράγμα που κάναμε ως Δημοτική Αρχή ήταν να τακτοποιήσουμε σχετικά με τη Δημοτική Περιουσία και ένα οικοπέδο, το οποίο είχε σταματήσει όλη η διαδικασία πριν αρκετά χρόνια, ώστε να υπάρχει ως κίνητρο, ως όπλο του Διοικητή του νοσοκομείου και να λέει, οπουδήποτε κι αν πηγαίνει, ξέρετε, ο Δήμος Πρέβεζας έχει πάρει το Δημοτικό Συμβούλιο απόφαση για παραχώρηση ενός οικοπέδου 40 στρέμματα με ΦΕΚ και τα λοιπά, για ανέγερση ενός νοσοκομείου 16.000 τετραγωνικών στο Μύτικα Πρέβεζας. Κάτι τέτοιο δεν έχει ξαναγίνει από προηγούμενη Δημοτική Αρχή και το πήραμε ως ενέργειες και ψηφίστηκε ομόφωνα και από το Δημοτικό Συμβούλιο. Επίσης, το Δημοτικό Συμβούλιο ήταν αυτό που βγήκε και είπε ότι το Δημοτικό Συμβούλιο ενέκρινε και όχι ο Δήμαρχος, ενέκρινε το ποσό και την επιχορήγηση αυτή που μετά από δύο-τρεις μήνες προσπαθήσαμε με τον Διοικητή το πώς θα το φέρουμε με τέτοιο τρόπο ώστε να μην προσβάλλεται από την Αποκεντρωμένη και οποιαδήποτε χρήματα και σε συναντήσεις που είχαμε με την Οικονομική Υπηρεσία ώστε το δημόσιο αυτό χρήμα να είμαστε σίγουροι ότι οι γιατροί θα το

πάρουν. Δεν με είδατε όπως κάποιος άλλος βγήκε στο ραδιόφωνο να το αναγγείλει ως «Δώστε 1500 ευρώ» ή «Δώστε 1000 ευρώ». Ούτε είδα από την παράταξη του κυρίου Κύρλα, ούτε από τον κύριο Νίτσα. Είδα τον κύριο Κουμπή να βγαίνει στο ραδιόφωνο και να λέει «Δώστε 1500 ευρώ σε έναν γιατρό». Ποτέ, από το Φεβρουάριο που συζητάγαμε μαζί με τον Διοικητή προσπαθούσαμε να βρούμε μία λύση και όταν τη βρήκαμε τη λύση βγήκε κάποιος στο ραδιόφωνο και είπε «Δώστε». Εντάξει, λοιπόν, από εκεί και πέρα το τι προσπαθούμε και το τι προσπαθούμε και το τι κάνουμε δεν είναι μόνο το ότι αν βγαίνουμε μπροστά, γιατί λέει και ο κύριος Νίτσας ότι μπορούμε να βγούμε στους δρόμους και τα λοιπά και να βγούμε να διαδηλώσουμε και τα λοιπά. Όσο σημαντικό είναι αυτό είναι και σημαντικό και το μέλος του Δ.Σ. και ο Διοικητής του Νοσοκομείου να ενεργεί με τέτοιο τρόπο ώστε τα αποτελέσματα, τα αντίστοιχα που μπορεί να φέρει μία διαδήλωση να του δίνει και επιπλέον ένα όπλο ή στη διαχείριση πώς αυτός το βλέπει ως Διοικητής να μπορεί να φέρνει αποτελέσματα χωρίς να διαδηλώνει. Και εδώ και στην περίπτωση του Νοσοκομείου και τότε και το 2013 και το 2014 μέσα στα μνημόνια βγαίνανε, διαδηλώνανε, ερχότανε γιατροί, ερχότανε και τα λοιπά από άλλες περιοχές για να στελεχωθούν, προσπαθούσαμε να βρούμε πολλές φορές και σε συζητήσεις που είχαμε μπορεί και να το αναφέρει και ο Διοικητής πολλές φορές και οι διαδηλώσεις μπορούν να αποτρέψουν έναν γιατρό να έρθει έχουν ακουστεί και αυτά, δηλαδή το τι συμβαίνει σε ένα νοσοκομείο και το πώς μπορεί να το διαχειριστεί. Από εκεί και πέρα σίγουρα, σίγουρα αν δεν το βιώσεις από μέσα το νοσοκομείο, γιατί όταν μου λένε τι ήταν καλύτερα όταν ήσουν Διοικητής ή όταν είσαι Δήμαρχος και βέβαια ήταν τέτοια η ευθύνη τότε η δική μου ως Διοικητής που πραγματικά 24 ώρες στο 24ωρο έπαιζες με τις ψυχές των ανθρώπων και με τους γιατρούς και με τους νοσηλευτές ήταν πιο δύσκολα να είσαι Διοικητής γιατί δεν έχεις σίγουρα την αυτονομία για να το διαχειριστείς. Εξαρτάσαι σίγουρα από το κεντρικό κράτος, δεν τον αμφισβητούμε αυτό. Είναι πολιτικές οι οποίες περνάνε, πρέπει να τις εφαρμόσεις, αξιολογήσεις. Βλέπεις την κατηγορία που είναι το νοσοκομείο σου και σε ποια κατηγορία είναι. Βλέπεις μια οικονομική διαχείριση. Σίγουρα είναι πάρα πολλά τα θέματα που απασχολούν έναν διοικητή ή ένα Δ.Σ. νοσοκομείου. Ακόμα και τον ιατρικό σύλλογο που εκπροσωπεί τους γιατρούς που δουλεύουν είτε στο ιδιωτικό, είτε στο δημόσιο. Άρα, πρέπει να είμαστε, αυτό ως κλείσιμο, να είμαστε πολύ προσεκτικοί σε αυτό που λέγεται νοσοκομείο Πρέβεζας, γιατί εγώ από τα χρόνια αυτά έχω κρατήσει τα πολύ καλά στοιχεία. Έχω κρατήσει ότι περνούσαν 70.000 κόσμος από το νοσοκομείο της Πρέβεζας, ότι περνούσαν το μήνα 5.000 κόσμος, ότι 200 άτομα δεν πεθαίνανε στο Λούρο όταν κάνανε διακομιδή από την καρδιολογική και εδώ η μονάδα στην καρδιολογική που είναι εξαιρετική, που έχει σώσει χιλιάδες κόσμο από τη δημιουργία του από τον κύριο Νόβα και μετά. Αυτά τα καλά πρέπει να τα βγάζουμε πολύ περισσότερο μπροστά από τα άσχημα. Ναι, οι γιατροί είναι στο αίμα τους. Για να γίνεις γιατρός νοσοκομειακός θέλεις τσαγανό. Πρέπει να είσαι μαχητής. Εγώ έβλεπα τους γιατρούς όταν τους καλούσα και δεν ήταν μέσα από νοσοκομεία το πόσο δυσκολεύονταν, Πρόεδρε μου, από τον ιδιωτικό τομέα να έρθουν στο νοσοκομείο και να έχουν την πείρα αυτή και τη διαχείριση ενός περιστατικού. Αυτά είναι τα καλά που πρέπει να προβάλλω για μένα στο νοσοκομείο. Αυτό είναι το νοσοκομείο της Πρέβεζας. Έχει σώσει ζωές σε όλα αυτά τα χρόνια και όλες οι προσπάθειες του Δ.Σ., των προέδρων που πέρασαν. Πέρασαμε πολύ δύσκολα και πιστεύω ότι και αυτή τη φορά θα τα καταφέρουμε ακόμα περισσότερο. Θα αναβαθμίσουμε το νοσοκομείο, θα φέρουμε τους γιατρούς. Με τα κίνητρα αυτά που έχουμε. Με αυτά τα χρήματα που μπορεί να δώσει ο Δήμος. Μακάρι να υπάρχουν νοσοκομειακοί γιατροί και να μην τρέχουν στο εξωτερικό επειδή παίρνουν κάποια χρήματα περισσότερο. Σας λέω και πάλι, και ο πιλότος στην αεροπορία παίρνει 1.500 ευρώ και περνάει το αεροπλάνο επάνω για να προστατεύει τα σύνορά μας. Έτσι είναι και οι νοσοκομειακοί γιατροί. Δεν υπολογίζουν. Λοιπόν, και βέβαια πρέπει να αμείβονται ακόμα περισσότερο. Και βέβαια πρέπει να... Λοιπόν, από εκεί και πέρα, σας λέω και πάλι, υπάρχουν πάρα πολλά στοιχεία. Το αν θέλουμε να δυσφημίσουμε ένα νοσοκομείο υπάρχει. Το αν θέλουμε να δείξουμε τα καλά μας και για αυτό υπάρχει. Λοιπόν, αυτό και αυτό... Και αυτά τα λέω, γιατί τα έχω βιώσει μέσα στο νοσοκομείο της Πρέβεζας και για αυτό μου βγαίνουν κι αυτά. Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κύριε Κύρλα, έχετε το λόγο.

ΚΥΡΛΑΣ_ΚΩΝ:

Καλησπέρα και από εμένα. Ευχαριστώ που μου δίνετε το λόγο, κυρία Πρόεδρε. Να

χαιρετίσω τον Διοικητή του νοσοκομείου, τον πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου, τον αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου, που ήρθαν στην αποψινή Ειδική Συνεδρίαση για το νοσοκομείο Πρέβεζας. Μια σημαντική συνεδρίαση, κατά τη δική μας γνώμη, η οποία δυστυχώς δεν έχει την απαιτούμενη συμμετοχή από φορείς θεσμικούς που θα περίμενε κάποιος. Τώρα, αυτό για ποιο λόγο συμβαίνει δεν ξέρουμε. Θα μπορούσε κάποιος να πει ότι είναι σχεδιασμένο να υποβαθμιστεί η συνεδρίαση αυτή; Υπάρχει γνώμη ότι ίσως ένα Δημοτικό Συμβούλιο δεν μπορεί με αποτελεσματικό τρόπο να συμβάλλει; Ότι και από τα δύο να ειπωθεί, ότι και από τα δύο να έχει σκεφτεί κάποιος, αρνητικά είναι πράγματα τα οποία θα πρέπει να μας προβληματίσουν. Αυτό το οποίο θα θέλαμε να πούμε εμείς εδώ πέρα είναι ότι όντως είναι μεγάλης σπουδαιότητας η σημερινή συνεδρίαση. Το ζήτημα του νοσοκομείου και των δομών υγείας είναι ένα ζήτημα το οποίο έχει να κάνει σοβαρές κοινωνικές προεκτάσεις. Συνδέεται με ζητήματα υγειονομικής ασφάλειας πολλών χιλιάδων κατοίκων του νομού, αλλά και ακόμα περισσότερων τους θερινούς μήνες μέσα ο πληθυσμός πολλαπλασιάζεται με επισκέπτες και τουρίστες. Εκτός όμως από αυτές τις κοινωνικές προεκτάσεις, η προβληματική λειτουργία του νοσοκομείου συνδέεται, αντικειμενικά τώρα, δεν μπορεί να διαφωνήσει κανένας άλλος, και με συγκεκριμένες πολιτικές επιλογές, οι οποίες υιοθετήθηκαν απαρέγκλιτα, ειδικά τα τελευταία 15 χρόνια, και αυτές οι πολιτικές επιλογές έχουν και αποκλειστική ευθύνη για τη σημερινή κατάσταση. Πιο ειδικά να πούμε ότι από το 2010 και μετά, με την έναρξη της παγκόσμιας καπιταλιστικής κρίσης που έπληξε βάνουσα τη χώρα μας, ξεκίνησε μια επίθεση στο ΕΣΥ, η οποία είχε σοβαρή αντανάκλαση και στη λειτουργία του νοσοκομείου της πόλης μας. Συγκεκριμένα από το 2010 κιόλας, το υγειονομικό προσωπικό του νοσοκομείου, όπως και όλοι οι υγειονομικοί, υπέστησαν ένα σοβαρό πλήγμα στις μισθολογικές τους απολαβές, μιας και η μείωσή τους μπορεί να έφτανε περίπου στο 50%, λαμβάνοντας υπόψη και την κατάργηση 13ου και 14ου του μισθού. Οι προσλήψεις προσωπικού παγώσανε εντελώς, γιατί υπήρχε μνημονιακή δέσμευση για αυτό, τη στιγμή που ταυτόχρονα δημιουργούν ένα μαζικό κύμα συνταξιοδοτήσεων από εργαζόμενους στο νοσοκομείο, κάτω από το δικαιολογημένο φόβο ότι θα αυξηθούν τα όρια συνταξιοδότησης, ότι θα χαθεί μέρος η ολόκληρη του εφάπαξ που θα έπρεπε να είναι οι άνθρωποι, θα μειωθούν συντάξεις και τα λοιπά. Αυτή η κατάσταση δημιούργησε απότομα ένα σημαντικό αρνητικό ισοζύγιο στο επιστημονικό δυναμικό το οποίο, πρακτικά, δεν είχε ιστορικό προηγούμενο. Δηλαδή, από το 1974 δεν είχε ξαναγίνει τέτοια μείωση. Το 2013, πάλι στην ίδια πολιτική λογική, η οποία έκλεινε νοσοκομεία, συγχώνευε κλινικές, ο κύριος Γεωργιάδης τα έκανε αυτά, αν θυμάστε, στο νοσοκομείο Πρέβεζας έγινε οριζόντια περικοπή 30% των οργανικών θέσεων. Ήσασταν εσείς διοικητής τότε; Τέλος του 2012, αρχές του 2013, 30% των οργανικών θέσεων, περικοπή που ακόμα και σήμερα υφίσταται και η οποία στην πραγματικότητα δεν υπάρχει πολιτική βούληση να αποκατασταθεί διότι η πρόταση του καινούργιου Οργανισμού, αυτή η καινούργια πρόταση που λέει για καινούργιο Οργανισμό, αυτό το οποίο θα πρέπει να είναι δημοσιονομικά ουδέτερη, δηλαδή όσο κόστιζε μισθολογικά η προηγούμενη, τόσο να κοστίζει και αυτή, άρα είναι κομποραπτική. Κόβει κανένα νοσηλευτή, βάζει κανένα γιατρό, κόβει από την Τεχνική Υπηρεσία και πάει κάπως έτσι. Σε αυτή την επίθεση στα εργασιακά δικαιώματα και στις... τώρα, τα εργασιακά δικαιώματα είναι σημαντικό πράγμα. Δηλαδή, ένας άνθρωπος πάει εκεί πέρα για να δουλέψει και να αμειφθεί. Δηλαδή, άμα ένας γιατρός παίρνει 10.000 ευρώ στο εξωτερικό και εδώ του δίνει 1.500, θα πάει εκεί που το δίνουν 10.000. Έτσι θα κάνετε κι εσείς, έτσι δεν είναι; Σε αυτή την επίθεση, στα εργασιακά δικαιώματα και στις υπηρεσίες που λάμβαναν οι πολίτες, ήρθε να προστεθεί και μια καινούργια πολιτική αντίληψη εκείνη την περίοδο για τη λειτουργία των νοσοκομείων, που ήταν μια αντίληψη που ξεκινούσε η εμπορευματοποίηση του ΕΣΥ, που λέμε. Αυτή η πολιτική ξεκίνησε με την πιο κυνική παραδοχή, πως τα νοσοκομεία θα πρέπει να δίνουν δωρεάν υπηρεσίες, δηλαδή, από τα νοσοκομεία να λαμβάνουν δωρεάν υπηρεσίες, μόνο όσοι ήταν ασφαλιστικά ενήμεροι, ενώ οι υπόλοιποι, δηλαδή οι ανασφάλιστοι, θα έπρεπε να πληρώνουν από την τσέπη τους το σύνολο του κόστους νοσηλείας και αν αυτό δεν γινόταν τότε το νοσοκομείο έστελνε το χρέος στην εφορία το οποίο κυνηγούσε τον καθέναν για πολλά χρόνια, μέχρι να τα αποπληρώσει, αν μπορούσε ποτέ. Αυτό όλο έγινε τη στιγμή που το 35% των ελεύθερων επαγγελματιών εκείνη την περίοδο αδυνατούσε λόγω της καπιταλιστικής κρίσης να πληρώσει ασφαλιστικές εισφορές. Θα σας πω και για αυτό. Τότε που έγινε αυτό, ήταν που άρχισαν να είναι εμφανή τα σημάδια αυξημένης νοσηρότητας στον Νομό και στην πόλη, της αυξημένης θνητότητας. Αύξηση των αυτοκτονιών μαζί στην πόλη μας. Συνάνθρωποι μας που τους ξέραμε, τους

βλέπαμε, τους χαιρετούσαμε καθημερινά, μαθαίναμε βρέθηκαν κρεμασμένοι. Ή τους έφερναν στο νοσοκομείο με ένα tie-wrap στο λαιμό. Τότε ήταν που στο βωμό να υλοποιηθεί αυτή η πολιτική που καλλιεργήθηκε από τότε συγκυβέρνηση η λογική του κοινωνικού αυτοματισμού. Δηλαδή ότι δημιουργήθηκε κοινωνικός αυτοματισμός, γιατί εγώ να μπαίνω εσύ να μην μπαίνεις. Αυτή είναι η λογική του, «μαζί τα φάγαμε». Είναι που έγινε ως αποτέλεσμα να θρέψει τελικά και το τέρας του φασισμού, να νομιμοποιήσει την εγκληματική οργάνωση Χρυσή Αυγή και να κυκλοφορεί με μαχαίρια μέσα στους δρόμους της χώρας μας. Εκείνη την περίοδο, εκτός από την πρωτοφανή αιμορραγία σε υγειονομικό προσωπικό, εμφανίστηκαν έντονα και σοβαρά προβλήματα τόσο στις κτηριακές υποδομές, όσο και στον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό του νοσοκομείου. Όλοι ξέρουμε ότι το νοσοκομείο Πρέβεζας είναι παλιό νοσοκομείο, το οποίο υπολείπονταν σε σοβαρές υποδομές όπως τουαλέτες, θαλάμους, ήταν ενεργειακά υποβαθμισμένο, με κλίνες νοσηλείας απαρχαιωμένες, ηλεκτρολογικές, υδραυλικές εγκαταστάσεις προβληματικές, οι οποίες απαιτούσαν άμεσα έργα συντήρησης και τίποτα από όλα αυτά δεν γινόταν γιατί δεν υπήρχαν λεφτά να γίνουν. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός ήταν ξεπερασμένος και κάθε ζημιά που γίνονταν δεν υπήρχαν χρήματα να διορθωθεί. Να πω ενδεικτικά, παραδείγματος χάρη, ότι εμείς λειτουργούσαμε σαν καρδιολογική κλινική με έναν ανακατασκευασμένο παλιό φορητό υπέρηχο ο οποίος χάλασε και θέλει τρία χιλιάδικα για να διορθωθεί η κεφαλή και δεν είχαν τρία χιλιάδικα και δούλευε καρδιολογική χωρίς καρδιολογικό... σαν να μην δούλευε κλινική, ας πούμε. Στη συνέχεια και όλα αυτά έγιναν γιατί είχε μειωθεί η κρατική χρηματοδότηση, έχει φτάσει το 1/8 αυτού που ήταν το 2010 και ταυτόχρονα δεν υπήρχαν και λεφτά από τα ασφαλιστικά ταμεία να πληρώσουν γιατί δεν έχει το νοσοκομείο έσοδα. Η ίδια και χειρότερη κατάσταση επικρατούσε στις Πρωτοβάθμιες Δομές, στα Κέντρα Υγείας της περιοχής, όπως Κέντρο Υγείας Πάργας, Φιλιππιάδα, που σταμάτησαν να εφημερεύουν σε καθημερινή βάση, στις δομές Ψυχικής Υγείας, που τότε της είχε ο κόσμος πολύ ανάγκη, όπως και στην πανδημία και δεν υπήρχαν, δομές Αποκατάστασης ΚΕΦΙΑΠ, που άμα κάποια φορά αποκατασταθεί δεν έχει που να πάει, και κοινωνικές υπηρεσίες, οι οποίες εξαυλώθηκαν. Αυτή λοιπόν την κατάσταση, η οποία ήταν αποτέλεσμα των μνημονίων και των πολιτικών επιλογών συγκυβερνήσεων Νέα; Δημοκρατίας, ΠΑΣΟΚ, ΛΑΟΣ, ΔΗΜ.ΑΡ, τη διαδέχθηκε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ ΑΝΕΛ και οι δικές τους πολιτικές επιλογές. Εκείνη την περίοδο συνεχίστηκε η πολιτική των δεσμεύσεων του νέου μνημονίου, που ήρθε και άρχισε να δημιουργείται ένα ολόκληρο νομικό οπλοστάσιο, ευθυγραμμισμένο στην πολιτική της Ε.Ε., που βάθαινε ακόμα περισσότερο την εμπορευματική. Η υιοθέτηση των DRGs, δηλαδή των Κοστολογημένων Νοσηλίων, που τα κυνηγάει τώρα ο κύριος Διοικητής και λέει ανεβάστε τα DRGs για να έχουμε έσοδο στο νοσοκομείο, γιατί από πού θα βρούμε έσοδα και θα κλείσουμε, δηλαδή «Ζήκο κράτα το μαγαζί», αυτή είναι η λογική που υλοποιείται τώρα, ξεκίνησε από τότε, όλο το νομικό οπλοστάσιο είχε φτιαχτεί από το 2015. Κομβική χρονιά για τη λειτουργία του νοσοκομείου αποτέλεσε το 2019. Να σας πω γιατί. Είναι μια χρονική περίοδο που ενώ το νοσοκομείο της πόλης μας βρισκόταν από όλες τις απόψεις σε προβληματική κατάσταση, μειωμένη στελέχωση ιατρικού προσωπικού, νοσηλευτικού προσωπικού, ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, δεν είχε κτιριακά, ήταν πίσω. Έπρεπε με αυτούς τους όρους να δουλέψει σαν επιχείρηση, δηλαδή να ήταν μαγαζί που να βγάζει λεφτά. Η αρχική διακήρυξη της Νέας Δημοκρατίας τότε, πριν την έλευση της πανδημίας, ήταν να τα κάνει και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου. Αλλά ήρθε ο κορονοϊός και το πήρανε πίσω και ακολούθησαν μετά το μοντέλο ΣΥΡΙΖΑ να κάνουν σαν επιχείρηση που να δουλεύει, ας πούμε, κάτω από το δημόσιο έλεγχο. Ήταν στην πλέον αρνητική θέση και εκείνη την περίοδο εγκαινιάζεται το νοσοκομείο στη Λευκάδα με 30 εκατομμύρια ευρώ, καινούργιο κτίριο, καινούργια μηχανήματα και φτιάχνεται και τέταρτη πτέρυγα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο με άλλα 40 εκατομμύρια ευρώ με το κτίριο και τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Αυτή η εξέλιξη, τι είχε ως αποτέλεσμα; Να μειωθεί σημαντικά η προσέλευση των ασθενών στην Πρέβεζα, τόσο στα εξωτερικά ιατρεία, όσο και στις νοσηλείες, βάζοντας στη δομή ερωτηματικό ακόμη και για την ίδια του την ύπαρξη. Γιατί σου λέει, είστε μαγαζί που δεν βγάζει, γιατί εσύ είσαι εδώ πέρα υποβαθμισμένος και δίπλα φτιάχτηκε καινούριο, αλλού φτιάχτηκε καινούριο, άρα λοιπόν εσείς εδώ πέρα δεν είστε βιώσιμοι. Και αυτό, να βάλω έτσι ένα μικρό αστερίσκο και να πω, είναι κάτι που θα είναι ένα εμμενές πρόβλημα αν περάσει αυτή η λογική του νοσοκομείου-επιχείρηση, δηλαδή νοσοκομείο να βγάζω τα λεφτά μου, γιατί αντικειμενικά η περιοχή εδώ πέρα δεν σηκώνει με όρους οικονομικής αυτοτέλειας δυο νοσοκομεία και θα αρχίσουν να τρώγονται μεταξύ τους.

Ήδη, ας πούμε στα ορθοπεδικά περιστατικά, καλούν τα ναυτάκια και τα τζουμπουρλούδικα από τη Λευκάδα και τους λένε, ελάτε εμείς που είμαστε για να ανεβάσουμε τα έσοδα και υπάρχει μια σχέση ανταγωνιστική που προς τιμή του Συλλόγου Εργαζομένων του νοσοκομείου της Λευκάδας ήρθε εδώ και χαιρέτησε στη συγκέντρωσή μας και είπε ότι και τα δυο νοσοκομεία χρειάζονται γιατί καλύπτουν πραγματικές ανάγκες γιατί η γιαγιά που θα χειρουργήσουμε και θα είναι καλά μπορεί να μην είναι καλός πελάτης αλλά είναι άρρωστη και αυτήν όμως και πρόσφερε και αυτήν στην κοινωνία και πρέπει να γίνει καλά. Το ότι το νοσοκομείο κάτω από αυτές τις συνθήκες έμεινε ανοιχτό λειτούργησε και ως ένα βαθμό ανταποκρίθηκε στις δύσκολες αυτές καταστάσεις οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στην ευαισθητοποίηση του κόσμου το οποίο το υπερασπίστηκαν και το υπερασπίστηκαν και με τις διαδηλώσεις και με την καθημερινή ανησυχία γιατί είναι στην καθημερινή συζήτηση του κόσμου το θέμα του νοσοκομείου και σε μεγάλο βαθμό και στην προσπάθεια του προσωπικού το οποίο κάτω από δύσκολες και αντίξοες συνθήκες επέδειξε πρωτοφανή ζήλο, ειδικά μέσα στην πανδημία, γεγονός που δείχνει πως και οι υγειονομικοί και το εργατικό κίνημα της περιοχής μας έχουν αντανakλαστικά όταν χρειαστεί. Δυστυχώς όμως θέλω να πω και σε αυτό ότι οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου είναι όχι παράδειγμα προς μίμηση, είναι παράδειγμα προς αποφυγή γιατί τους βλέπει ο άλλος και σου λέει, τι κάνεις εκεί πέρα; Είμαι με μια εντολή στο χέρι που μου δίνει ο προηγούμενος διοικητής του νοσοκομείου λες και είμαστε σε εμπόλεμη κατάσταση από το 2010. Πόσο παίρνεις μισθό; Αν είσαι επιμελητής Β παίρνεις 1,5 χιλιάδικα. Πόσες εφημερίες κάνεις; 10. Σου λέει, άντε γεια. Δηλαδή εσείς πιστεύετε ότι γίνονται συγκεντρώσεις και βλέπει ο άλλος τις συγκεντρώσεις και σου λέει, δεν είναι εκεί καλά; Αν θέλει κάποιος γιατρός να έρθει στο νοσοκομείο της Πρέβεζας θα πάρει τηλέφωνο και θα πει, τι λεφτά θα πάρω, πόσες εφημερίες θα κάνω και αν παίρνουμε εντέλλεσθε. Άμα πω εγώ παίρνω εντέλλεσθε, κάνω 10 εφημερίες το μήνα και θα πάρεις 1.500 ευρώ θα σου πει, άντε γεια. Και αν δεν κάνεις συγκεντρώσεις σου πούνε άντε γεια και αυτοί που είναι μέσα. Αυτή είναι η πραγματικότητα. Από εκείνη την περίοδο και μέχρι σήμερα στην πόλη της Πρέβεζας πραγματοποιήθηκαν δεκάδες κινητοποιήσεις οι οποίες κατά καιρούς είχαν μαζικότητα, παρεμβάσεις στην πολιτική ηγεσία και στην Περιφέρεια. Αποτέλεσμα όλων αυτών των παρεμβάσεων ήταν να αποσυρθεί, προσωρινά τουλάχιστον, το σχέδιο συγχώνευσης με τη Λευκάδα, να δοθούν κάποια χρήματα από την Περιφέρεια για ανακαίνιση τα οποία τώρα σιγά σιγά ξεκινά και όχι αρχές Μαΐου που ήταν κλειστή η Παθολογική και να προσληφθούν κάποιοι επικουρικοί εργαζόμενοι οι οποίοι όμως εν όψη πανδημίας γιατί ήταν και αναγκαστικό, οι οποίοι όμως πάλι δεν αντέστρεψαν ουσιαστικά το αρνητικό ισοζύγιο. Δηλαδή, άμα βάλεις πόσοι φεύγουν πόσοι έρχονται πάλι το ταμείο είναι μείον. Σήμερα και με αφορμή τη σημερινή συνεδρίαση όλοι όσοι είμαστε εδώ είμαι βέβαιος ότι θα συμφωνήσουν ότι θέλουν ένα νοσοκομείο στην Πρέβεζα να είναι καλά στελεχωμένο που να προσφέρει ποιοτικές υπηρεσίες υγείας και όλα τα καλά τέλος πάντων. Αυτή όμως η προσδοκία θα είναι ένα κενό γράμμα, θα είναι ως ένα βαθμό υποκριτική αν δεν αποφασίσουμε να αναμετρηθούμε με τις πολιτικές επιλογές που οδήγησαν σε αυτή τη συγκεκριμένη κατάσταση. Γιατί αν θέλουμε ένα πράγμα να το πιάσουμε από την ουσία του πρέπει να το πολεμήσουμε μέσα στην αιτία και όχι να δίνουμε ασπιρίνες στον καρκίνο. Πως είναι δυνατόν από τη μία να αντιλαμβάνονται οι πάντες ότι το νοσοκομείο δεν θα στελεχωθεί αν δεν αυξηθούν οι μισθολογικές απολαβές των υγειονομικών και αν δεν βελτιωθούν οι συνθήκες εργασίας και να μη λέμε την αυτονόητη διαπίστωση με τις χαμηλές οικονομικές απολαβές και την έλλειψη προσλήψεων φταίει η λογική κόστους-οφέλους, η λογική νοσοκομείο-επιχείρηση η οποία αποτελεί βασική αιτία μείωσης του μισθολογικού κόστους; Πως είναι δυνατόν να μιλάμε για δομές ψυχικής υγείας και κέντρα υγείας καλά στελεχωμένα όταν αυτά με την εμπορευματική λογική είναι ζημιογόνα γιατί έχουν μηδέν έσοδα. Πως είναι δυνατόν να μη βλέπουμε ότι με όρους επιχειρηματικής βιωσιμότητας να δουλεύουμε εμείς και ένα νοσοκομείο μεγαθήριο στα Γιάννενα στο οποίο απευθύνεται ολόκληρη η Ήπειρο σήμερα ότι δεν θα συνεχίσει ο φαύλος κύκλος της διαρκούς υποβάθμισης του δικού μας; Γιατί με όρους επιχείρησης αν είναι εκεί το μεγαθήριο θα πηγαίνει εκεί ο κόσμος, θα μειώνετε η προσέλευση εδώ, θα σου λέει, δεν είσαι ανταγωνιστικός, θα σου μειώνει την χρηματοδότηση, θα πηγαίνεις ακόμα χειρότερα και θα γίνεται αυτός ο φαύλος κύκλος. Αν θέλουμε λοιπόν να δείξουμε πολιτική τόλμη με αυτές θα πρέπει να αναμετρηθούμε, με αυτές τις πολιτικές επιλογές. Ψηφίστηκε πρόσφατα από το Δημοτικό Συμβούλιο η πρόταση για την οικονομική αρωγή δύο γιατρών για ένα χρόνο ως κίνητρο προσέλευσης. Την ψήφισε και η παράταξή μας. Όμως και η ίδια η Δημοτική Αρχή

το λέει, το λέμε και εμείς, ότι αυτή είναι μια λύση του τύπου «ο πνιγμένος από τα μαλλιά του πιάνεται», είναι μια λύση η οποία και το πρόβλημα ουσιαστικά δεν λύνει τελεσίδικα αλλά μπορεί να χρησιμοποιηθεί και αυτό το λέω, Δήμαρχε, να το βάλετε καλά στο μυαλό σας γιατί σας αφορά περισσότερο, ως Δούρειος Ίππος για να επωμιστούν οι ήδη καταχρεωμένοι δήμοι και μέρους του κόστους λειτουργίας του νοσοκομείου. Εξάλλου υπάρχουν και λαϊκοί που λένε να περάσουν τα νοσοκομεία στους δήμους και τα λοιπά και δεν αργεί και ο Άδωνης να σου πει ότι άμα θες να έχεις νοσοκομείο πλήρως το ή να πει, ξέρω εγώ, μια παράφραση αυτό που είπατε εσείς πριν που λέτε, καλά που έχουμε και νερό, να σου πει, καλά που έχεις και αυτό που έχεις. Εμείς τώρα ως «Λαϊκή Συσπείρωση» θεωρούμε ότι η λύση σε αυτό το πρόβλημα μπορεί να δώσει η αποφασιστική κίνηση του κόσμου, αυτό πιστεύουμε ότι όσο πιο αποφασιστικά κινηθεί ο κόσμος τόσο μεγαλύτερη πολιτική πίεση ασκείται. Το είδαμε κιόλας και στην πράξη, τις προηγούμενες πρωτοβουλίες οι οποίες είχαν πάρει μία μαζικότητα, είδαμε ότι ξαφνικά μας θυμήθηκε ο Διοικητής της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας και ήρθε από το νοσοκομείο, δεν μας ήξερε καθόλου. Εμφανίστηκαν βουλευτές. Είδαμε μια κινητικότητα, τέλος πάντων. Είδαμε από την πλευρά σας που ψηφίσατε την πρόταση κυρίου Κουμπή, για να τα λέμε και τα πράγματα με το όνομά τους. Ήδη πάρθηκαν το προηγούμενο χρονικό διάστημα... Τώρα με διακόπτετε. Εμείς ως «Λαϊκή Συσπείρωση» Πρέβεζας θεωρούμε ότι η λύση σε αυτό το πρόβλημα μπορεί να το δώσει η αποφασιστική κίνηση του κόσμου. Ήδη πάρθηκαν το προηγούμενο χρονικό διάστημα μια σειρά από πρωτοβουλίες από φορείς, συλλόγους και σωματεία. Αυτό που μπορούμε να κάνουμε είναι να τις χαιρετήσουμε και να τις στηρίξουμε με έναν έμπρακτο τρόπο. Ως παράταξη, αυτό που θέλουμε να κάνουμε στο σημερινό Δημοτικό Συμβούλιο είναι να καταθέσουμε ένα πλαίσιο αιτημάτων με μια σειρά ειδικότερων και πιο γενικών αιτημάτων που ο κόσμος της Πρέβεζας ή μια σύσκεψη φορέων που πραγματοποιήθηκε στο Εργατικό Κέντρο αποφάσισε, αποφασίστηκε από το κίνημα, σας την καταθέτουμε προς ψήφιση 1-1, συγκεκριμένα. Από τα θέματα τα πιο ειδικά, να προκηρυχτούν δύο επιπλέον θέσεις παθολόγου, οι οποίες απελευθερώθηκαν τώρα με την συνταξιοδότηση και την παραίτηση και είναι κενές, οι θέσεις αυτές να μην προκηρυχτούν στην κατώτερη βαθμίδα, ώστε να δοθεί ένα επιπλέον οικονομικό κίνητρο στους ενδιαφερόμενους. Δεύτερο αίτημα είναι να ενταχθεί το νοσοκομείο Πρέβεζας και όλος ο Νομός στις άγονες τύπου Α περιοχές, οι οποίες σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου δίνουν επιπλέον κίνητρα, δηλαδή δικαίωμα μετάθεσης στην πενταετία σε κάποιον γιατρό που μπορεί να έρθει από μακριά. Αυτό δεν έχει κόστος, δεν έχει κανένα κόστος τώρα αυτό. Είναι πολιτική επιλογή. Είναι η Καλαμάτα άγονη. Η Β δεν σου δίνει μετάθεση. Η Β είναι και το Αγρίνιο, η Β είναι όλα, η Β είναι όλα. Η Β ήταν όλα, δεν ήμασταν εμείς αυτό. Τρίτο αίτημα, άμεση αλλαγή του οργανισμού με συνολική αύξηση των οργανικών θέσεων. Δέσμευση της διοίκησης του νοσοκομείου και της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας ότι θα εγγυηθούν ότι το ιατρικό προσωπικό που θα έρθει στο νοσοκομείο να έχει στοιχειωδώς ανθρώπινες συνθήκες εργασίας, δηλαδή να μην υπερβαίνεται κατά πολύ τους 48 ώρες, που είναι υποχρεωμένο, δηλαδή δουλεύουν 80 ώρες τη βδομάδα με 10 και 11 εφημερίες το μήνα για την πατρίδα. Χωρίς εντέλλεσθε και τα εξοντωτικά ωράρια εργασίας, πρακτική που κατά κανόνα εφαρμόζεται τα τελευταία χρόνια. Επίσης, να δεσμευτούν πως θα διασφαλίζεται το δικαίωμα για συνεχή εκπαίδευση του ιατρικού προσωπικού. Είναι πολλοί συνάδελφοι που έχουν να πάνε... Ναι, ναι. Όλα αυτά δεν κοστίζουν τίποτε. Είναι τζάμπα. Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για την υγεία. Στελέχωση των πρωτοβάθμιων δομών και του ΕΚΑΒ, ώστε να επιτελούν με επάρκεια το ρόλο τους. Θα σας τα δώσω, τα έχω... Ναι. Αύξηση κρατικής χρηματοδότησης για την υγεία, στελέχωση των πρωτοβάθμιων δομών και του ΕΚΑΒ, ώστε να επιτελούν με επάρκεια το ρόλο τους. Ανέγερση νέου αποκλειστικά δημόσιου νοσοκομείου για την Πρέβεζα. Μονιμοποίηση των συμβασιούχων, που καλύπτουν πάγιες και διαρκής ανάγκης και που έβαλαν πλάτες στην πανδημία και μπλα, μπλα, μπλα, όλα αυτά που είπατε μπράβο με τις λευκές μπλούζες. Ένταξη των υγειονομικών στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, γιατί είναι ένα βαρύ και ανθυγιεινό επάγγελμα, γιατί νοσούν νωρίτερα από το μέσο πληθυσμό, πεθαίνουν νωρίτερα, αρρωσταίνουν νωρίτερα και δεν συνταξιοδοτούν νωρίτερα. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού να καλυφθούν οι κενές οργανικές θέσεις. Αύξηση των αποδοχών στο σύνολο των εργαζομένων στην υγεία. Υλικοτεχνική αναβάθμιση του υπάρχοντος των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας και κατάργηση όλου του νομοθετικού πλαισίου που εμπορευματοποιεί την υγεία. Αυτά από μένα. Αυτό το έφευγε ο Άδωνης, δεν πειράζει. Είναι πακέτο τα μέτρα, είτε τα ψηφίζετε ή όχι.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Να δώσουμε το λόγο στον κύριο Σκανδάλη. Όχι, μετά. Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι στο τέλος. Κύριε Σκανδάλη, έχετε το λόγο.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Κυρία Πρόεδρε, κύριε Δήμαρχοι, κυρίες και κύριοι Δημοτικοί Σύμβουλοι, ευχαριστώ θερμά για την πρόσκληση, ευχαριστώ θερμά και για την πρωτοβουλία. Ευχαριστώ για τη δυνατότητα που δίνεται να παρουσιάσουμε εδώ στο ανώτατο όργανο του Δήμου. Συνοπτικά, όσο μπορώ περισσότερο, τι συμβαίνει στο Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας, με έμφαση κυρίως, αν κατάλαβα καλά, στις προκλήσεις που υπάρχουν για το ιατρικό προσωπικό. Το Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας είναι η μεγαλύτερη δομή που υπάρχει στον ιδιωτικό και δημόσιο τομέα. Δεν υπάρχει άλλος φορέας στην Πρέβεζα που να έχει το σύνολο του προσωπικού να είναι τόσο όσο είναι το Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας. Ήδη, για να καταλάβετε εδώ, αναγνωρίζω ήδη τον καρδιολόγο μας, τον κύριο Βρυώνη, που είναι τραυματιοφορέας μας, τον κύριο Πασσά, που έχει έρθει να μας βοηθήσει πολλές φορές στο ακτινολογικό και φυσικά εσάς, κύριε Δήμαρχε, ο οποίος έχετε διατελέσει διοικητής του νοσοκομείου. Δεν υπάρχει, δηλαδή, περίπτωση να κυκλοφορήσω στην Πρέβεζα και να μην βρω έναν από το νοσοκομείο. Τόσο μεγάλη δομή είμαστε και πολύ καλά συνδεδεμένοι με την κοινωνία. Άρα, η πρωτοβουλία σας είναι πολύ σωστή. Το νοσοκομείο έχει διαχρονικά προβλήματα. Έχει αντικειμενικές δυσκολίες και αυτές οι δυσκολίες πολλές φορές δεν παρουσιάζονται με τον σωστό τρόπο. Το μεγαλύτερο θέμα, γιατί είμαι και της φιλοσοφίας, μιας και έχω και αυτήν την κατεύθυνση και εκεί κάνω διδακτορικό και της διοίκησης, το μεγαλύτερο πρόβλημα στην 5η τεχνολογική επανάσταση είναι η παραπληροφόρηση. Συνεπώς, και μόνο που μου δίνετε το λόγο, σε εμένα που αντλώ την μονιμοποίησή μου, όχι γιατί με διόρισε οποιοδήποτε, αντλώ την μονιμοποίησή μου από την ελληνική κυβέρνηση, συνεπώς δεν μπορώ να υπερβώ μερικά πράγματα, ούτε μπορώ να είμαι στα κανάλια, ούτε μπορώ να μιλάω ελεύθερα. Και μόνο που δίνετε αυτό το δικαίωμα σε εμένα, πρέπει να το εκτιμήσω σε τέτοιο βαθμό, ώστε ό,τι στοιχεία σας πω, να είναι απολύτως, μα απολύτως επαληθεύσιμο. Όλοι, σε κάποια φάση της ζωής μας, σας το έχω πει και εσάς, κύριε Δήμαρχε, το έχω πει και σε όλους που έχουν, όταν ήρθα, σας κάλεσα στο νοσοκομείο, θα περάσετε από το νοσοκομείο Πρέβεζας. Σας είπα προηγουμένως τη φράση, αν θυμάστε καλά, όπως είπα και σε όλους, εδώ θα πεθάνετε. Εγώ θα πεθάνω αλλού. Ένας εκ των υψηλά ιστάμενων πολιτικών προσώπων της Πρέβεζας, αποχωρώντας από το νοσοκομείο μήνες μετά, έχοντας φέρει τη μητέρα του, μου είπε ότι την ώρα που το άκουσα από εμένα, μου έκανε άσχημη εντύπωση, έρχομαι να σου πω τώρα ότι είχες απόλυτο δίκιο. Άρα, πρέπει να κινητοποιηθούμε όλοι. Πρέπει να κινητοποιηθούμε.

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ:

(Δεν ακούγεται διότι μιλάει εκτός μικροφώνου)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κυρία Παπαδημητρίου, δεν μπορείτε να διακόψετε. Μιλάει ο κύριος Σκανδάλης.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Κυρία Παπαδημητρίου... Κυρία... Όχι, μισό λεπτό, δεν θα μου δώσετε την ευκαιρία να σας απαντήσω; Το θεωρώ αγενές. Είναι τόσο μεγάλη η σημασία του νοσοκομείου και τόσο μεγάλη η ζέση και η προσπάθειά μου να δώσω σε όλους τους φορείς να καταλάβουν ότι στο νοσοκομείο είναι καίρια δομή που έφτασα σε σημείο να αναφέρω το θάνατο σε όποιους ερχόταν να με επισκεφτούν. Έχω μετέλθει όλων των προσπαθειών. Αυτό γιατί έθιξε; Κι εγώ θα πεθάνω, δεν θα μείνω για πάντα εδώ. Αλλά πρέπει να καταλάβουμε ότι όλοι θα περάσουμε από εκεί. Άρα, αφού θα περάσουμε όλοι από εκεί, αυτή η δομή είναι ιερή. Είναι ιερή. Σας το λέει ένας άνθρωπος που δεν αντιλαμβάνομαι την ιερότητα, έχω διαφορετικές φιλοσοφικές αντιλήψεις. Αλλά η δομή είναι ιερή. Άρα πρέπει να την προσέχουμε όλοι. Αυτό λέω. Γιατί παρεξηγήθηκα; Έχω την εντύπωση ότι μερικοί προσέρχονται στην συνεδρίαση με κάποια προκατάληψη. Και οφείλω να διασφαλίσω και τον κύρος και το προσωπικό μου και των εργαζομένων. Συνεπώς, να πάμε στα στοιχεία. Η υποστελέχωση... Θέλετε να διακόψουμε; Αισθάνομαι ότι ένας άνθρωπος δίπλα μου αισθάνεται λίγο άσχημα. Να του μιλήσω; Κυρία, συγγνώμη αν σας έθιξα, αλλά δεν είναι για μία πρόθεση τέτοια. Εντάξει, εγώ τώρα... Μόλις το εξήγησα, άμα είχατε την...

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ:

Εντάξει, ευχαριστώ πάρα πολύ για την εξήγηση.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Μα δεν σας έθιξα, δεν με αφήσετε να σας δώσω εξήγηση.

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ:

(Δεν ακούγεται διότι μιλάει εκτός μικροφώνου)

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Θα αναλάβεις να το μεταφέρεις; Σε ευχαριστώ.

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ:

Δεν είναι. Ήταν σκληρή η φράση, έτσι όπως την είπατε.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Ο σκοπός της φράσης ήταν σκληρή.

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ:

Για ανθρώπους οι οποίοι το έχουν βιώσει. Και έτυχε να είμαι ένας άνθρωπος που έχασε έναν νέο άνθρωπο, το σύντροφό μου, μέσα στο νοσοκομείο.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Η σκληρότητα έχει να κάνει με την ευαισθητοποίηση. Για να σας κοιτάξουν κάποιοι, δεν πρέπει χύμα να τους χτυπάτε στην πλάτη. Μόλις τώρα ο Πρόεδρος της παράταξής σας είπε και σας άκουσα μεγάλη προσοχή, ότι για να σε κοιτάξουν οι άνθρωποι, πρέπει να τους κουνήσεις. Έτσι δεν είναι; Εγώ διάλεξα αυτόν τον τρόπο. Τόσο δυνατός ήταν δημιούργησε και αντιδράσεις. Αλλά η πρόθεσή μου δεν ήταν αυτή. Και λυπάμαι, ειλικρινά, όταν...

ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ:

(Δεν ακούγεται διότι μιλάει εκτός μικροφώνου)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κύριε Σκανδάλη, συνεχίστε.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Ειλικρινά λυπάμαι όταν στεναχωρώ κόσμο. Τέλος πάντων. Λοιπόν, η χειρουργική κλινική έχει αυτή τη στιγμή, λειτουργεί με τέσσερις γιατρούς. Ένας είναι του ΕΣΥ, δύο είναι συμβασιούχοι, με ιδιωτικό, με μπλοκάκια το πούμε έτσι, με Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών, ένας είναι μετακινημένος. Έχουν γίνει προκηρύξεις θέσεων, ένας εξ αυτών έρχεται. Ένας έκανε λάθος στα χαρτιά του και δεν μπορεί να έρθει, στην προηγούμενη προκήρυξη, ένας έρχεται. Επίσης, έχουμε προκηρύξει δύο θέσεις χειρουργών, από τις οποίες έχουμε πέντε αιτήσεις στην τελευταία πρόσκληση. Σημαντική θα είναι η υπόσχεση 750 ευρώ ανά μήνα. Η ορθοπεδική λειτουργούσε χρόνια με έναν γιατρό. Ξαφνικά έχουμε τέσσερις. Τέσσερις ορθοπεδικούς δεν είχε ποτέ το νοσοκομείο. Οι τέσσερις ορθοπεδικοί μας, μας ανεβάζουν πάρα πολύ, δυσανάλογα το κόστος γιατί πλέον ό,τι χειρουργικό γινόταν αλλού, το κάνουμε εμείς. Και το κάνουμε καλά πλέον και πλέον επειδή το κάνουμε καλά, ξανά έρχεται ο κόσμος και κάνει εδώ τις επεμβάσεις και δεν τρέχει δεξιά και αριστερά. Οι ουρολόγοι ήταν μηδέν, τώρα είναι δύο. Όχι ένας, που είναι οργανική θέση, δύο. Η καρδιολογική χειμάζεται από το γεγονός ότι έχει μόνο τρεις καρδιολόγους, οι οποίοι κάνουν αναγκαστικά γιατί χωρίς καρδιολογική δεν μπορεί να υπάρχει νοσοκομείο. Κάνουν τρεις, κάνουν δέκα εφημερίες ο καθένας, δέκα-δέκα-έντεκα ή δέκα-δέκα-δέκα. Για πρώτη φορά, τώρα, θα έρθει καρδιολόγος και αυτός ο καρδιολόγος θα εκλογικεύσει τις εφημερίες των συναδέλφων. Οι αναισθησιολόγοι έχουν τρεις θέσεις, είναι οργανικές, τρεις καλυμμένες. Στα άλλα τα νοσοκομεία δίπλα έχουν τεράστιο πρόβλημα. Η παιδιατρική έχει φτάσει από τέσσερις, πέντε και ετοιμάζεται να πάρει έξι παιδιάτρους. Ένας εξ αυτών έχει γεννήσει μια κυρία και οπότε έχει την άδειά της, δεν μπορεί να έρθει. Και ένας εξ αυτών είναι μόνιμα μετακινημένος σε ένα νησί, στην Νίσυρο. Στην Νίσυρο; Αυτή τη θέση θέλουμε να την πάρει μόνιμα η εκεί ΥΠΕ για να μας αφήσει το δικαίωμα να προκηρύξουμε και άλλες θέσεις. Γενικά η παιδιατρική έχει πολύ καλή, έχουμε από τις καλύτερες παιδιατρικές. Και όπως και από τις καλύτερες καρδιολογικές. Για πρώτη φορά έβαλε τα χαρτιά του και θα έρθει, μας επισκέφθηκε και θέλει να έρθει πνευμονολόγος. Για πρώτη φορά έβαλε τα χαρτιά του και θέλει να μας έρθει να μας επισκεφθεί και να δουλέψει εμάς γαστρεντερολόγος. Χάσαμε τον καλύτερο αιματολόγο που είχε όλη η περιοχή. Έγινε καθηγητής, άλλαξε Υπουργείο, είναι στο Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Προκηρύσσαμε θέση για αιμοδοσία, έχουμε ήδη τρεις αιτήσεις, ένας εξ αυτών θα έρθει. Ο αιματολόγος μας εξυπηρετεί και είμαστε σε συνεννόηση όταν το επιτρέψει η μελλοντική διοίκηση του Γενικού Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων να έρχεται και εδώ, να κάνει ιατρεία και εδώ, μέσα στο νοσοκομείο. Και η νέα διοίκηση, αν είναι καλή και θετική, θα τον φέρει και στο νοσοκομείο.

Το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι η παθολογική. Και εδώ έρχομαι σε ένα σημείο να καταλάβετε γιατί το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι η παθολογική. Τα DRGs, οι δείκτες αυτοί, δεν είναι δείκτες για να παίρνει χρήματα το νοσοκομείο. Οι δείκτες αυτοί είναι για να καταλαβαίνουμε ακριβώς τι μας συμβαίνει. Χρόνια η δημόσια διοίκηση ασκούσαν έτσι, στα τυφλά. Τώρα με τέτοιες συνθήκες που έχουμε φτάσει, ακόμα και για τεχνητή νοημοσύνη και με τέτοιες συνθήκες που έχουν δημιουργηθεί, μας επιτρέπεται να βλέπουμε τι γίνεται, ποια είναι η κίνησή μας, πού βρισκόμαστε. Έχουμε κάθε μήνα αποτύπωμα, όχι αυτό που κάναμε εμείς ως διοίκηση, λέγαμε στείλτε μας συνέχεια αναφορές για να φτιάξουμε εμείς κάτι να το δούμε συνολικά, έρχεται έτοιμο. Αυτό το έτοιμο λέει πράγμα, λέει ότι έχουμε περίπου 300 τόσες νοσηλείες κάθε μήνα, και η κίνησή μας, τα ΤΕΠ, είναι αυτή που είναι γύρω στα 175 άτομα ένα μέρα και όλη η ροή εμφανίζεται και δείχνει ένα δείκτη και ο δείκτης δείχνει ότι είμαστε πάνω από, εκεί που εποπτευόμαστε 60% παθολογικά περιστατικά, τώρα είμαστε στο 80% παθολογικά περιστατικά. Άρα, το νοσοκομείο ίσον παθολογικά περιστατικά. Άρα, άμα δεν έχεις παθολογική, ουσιαστικά έχεις πρόβλημα. Για να δούμε τώρα τι συμβαίνει με την παθολογική ειδικότητα. Δεν χρειάζεται να κοιτάξετε τις διπλανές δομές για να καταλάβετε ότι υπάρχει θέμα στην παθολογία. Αν μπίτε και γκουγκλάρετε, στα Ενωμένα Έθνη υπάρχουν άρθρα επί άρθρων που λέει, προβλήματα στο internal medicine, παγκοσμίως. Υπάρχουν προβλήματα στην γενική παθολογία. Δεν υπάρχουν γιατροί που να θέλουν να γίνουν γενικοί παθολόγοι. Εξ ου και η κυβέρνηση λέει, 40.000 ευρώ σε όποιον να διαλέξει αυτή την ειδικότητα. 40.000 ευρώ για να πάρεις την ειδικότητα παθολογίας. Με την υποχρέωση να κάτσεις στο νοσοκομείο κάποια χρόνια μετά. Έτσι δεν είναι, γιατρέ μου; Ακριβώς. Συνεπώς, τα κίνητρα υπάρχουν και δίνονται. Αλλά πρέπει να περάσει ο χρόνος για να δούμε πώς εφαρμόζονται. Αυτό το κάνει το DRGs, οι δείκτες το κάνουν αυτό. Η παθολογική, λοιπόν, της Πρέβεζας έχει κάποιο σημείο που πρέπει να σας το πω. Πρώτον. Κάποτε ήμασταν με τέσσερις παθολόγους. Μία κυρία εξ αυτών γέννησε και πήρε και την άδεια της και μετά την άδεια της πήρε και άνευ αποδοχών, κρατώντας τη θέση δεσμευμένη. Τρεις παθολόγοι. Έρχεται μια βοήθεια ιδιώτη, τέσσερις παθολόγοι. Ένας εξ αυτών είναι παρατασιακός συνταξιούχος, ο οποίος μας πηγαίνει τόσο όσο, μέχρι να τελειώσει η άδεια της κυρίας. Τελειώνει η άδεια της κυρίας και επιλογή της να μην συνεχίσει στο νοσοκομείο. Τότε κοιτάς τον παθολόγο που έχει κάτσει τόσα χρόνια και του λες, έδωσα το λόγο μου, θα φύγεις. Έχουμε βρει μια περίπτωση γιατρού, η οποία έρχεται και λέει, θέλω να συμμετέχω και εγώ. Μας ενδιαφέρει η ποσότητα να σβήνουμε κουκίδες από το πρόγραμμα ή μας ενδιαφέρει και η ποιότητα; Αποφασίζουμε και μόνιμο γιατρό. Φτιάχνουμε συνθήκες ώστε η μόνιμος γιατρός φεύγει. Να μη μπω σε λεπτομέρειες. Και φεύγει η μόνιμος γιατρός γιατί θέλουμε και την ποιότητα. Και μένουμε ουσιαστικά με δύο γιατρούς αυτή τη στιγμή. Όμως, έχουμε μόνο εμείς από όλα τα νοσοκομεία μια πρεβεζιάνα η οποία ενδιαφέρεται να έρθει. Τα 750 ευρώ παίζουν ρόλο και σε αυτό. Έρχεται λοιπόν η κυρία, μας επισκέπτεται και αποφασίζει με τον αδερφό της που είναι καρδιολόγος να κάνουν τα χαρτιά τους με πρώτη και αποκλειστική επιλογή την Πρέβεζα και της προτείνουμε και μέχρι να βγει η γραφειοκρατική διαδικασία της επιλογής από το πρόγραμμα, από την ΥΠΕ, να έρθει με απόδειξη παροχής υπηρεσιών, πράγμα που δέχεται αλλά όχι από τον Ιούνιο. Ταυτόχρονα κάνουμε τα αδύνατα δυνατά να πάρουμε εφημερίες, να στελεχωθεί το εφημεριακό μας προσωπικό, από γειτονικές όμορφες μονάδες, όχι νοσοκομειακές. Κανένας δεν μας βοήθησε από νοσοκομεία. Ακόμα και τα νοσοκομεία που είχαν δυνατότητα να το κάνουν. Κίνητρα. Τα κίνητρα τα ακούσαμε και είναι πάρα πολλά. Το νοσοκομείο μας ήταν το μόνο νοσοκομείο, Μάρτιος του 2019 και εγώ δεν έχω εξήγηση να δώσω, λίγες μέρες προτού γίνουν εκλογές, το 2019 προτού γίνουν εκλογές, απεντάσσεται το νοσοκομείο Πρέβεζας από τα άγονα. Ανήκουστο, αδικαιολόγητο και προεκλογικά δεν βγαίνει νόημα. Και είναι το μόνο που δεν είναι άγονο, όλα δίπλα άγονα. Μετά από πολύ κόπο, πρόσφατα και ξέρετε με τι πολιτικές παρεμβάσεις, έγινε άγονο Β. Λέει ο κύριος Κύρλας να το κάνουμε άγονο Α. Γιατί έτσι θα δώσουμε το κίνητρο της πενταετίας. Η απάντηση είναι όχι. Είχε η Θεσπρωτία, οι Φιλιάτες είχαν τέσσερις παθολόγους, φτάσανε να διαπραγματεύονται πέμπτον, μόλις πέρασε η πενταετία βρέθηκαν μένα. Οποίοι έρχονται για πενταετία δεν κάθονται, φεύγουν. Παίρνουν το δικαίωμα της πενταετίας και πίνουν θέση οπουδήποτε. Παίρνουν βέβαια παραπάνω λεφτά, 100 ευρώ παραπάνω, αλλά και το 150 που δίνει το άγονο Β, που είναι εκατό λίγο παρακάτω, 150 που δίνει το άγονο Β, νομίζω τόσο είναι το χρηματικό, δεν είναι και αμελητέο. Άρα, ο ισχυρισμός Β,Α πρέπει να σκεφτεί κάποιος ότι μπορεί να είναι και προσωρινή η στελέχωση, όπως έπαθαν οι Φιλιάτες. Βέβαια

οι Φιλιάτες δεν έχουν το πλεονέκτημα της Πρέβεζας. Την ποιότητα ζωής και όλο αυτό το πράγμα που ζείτε. Ακριβώς, μπορεί να έρθουν και να τους αρέσει. Γιατί και εγώ που φεύγω και η μεγαλύτερη διάσταση που έχω λείπει ποτέ από το νοσοκομείο είναι μια βδομάδα, ερχόμενος τώρα, μου άρεσε και εμένα και λέω, πού πας Δημήτρη. Το 750 ευρώ είναι για σπίτι και για τροφεία. Τώρα, για πόσο θα τους καλέσεις και πώς είναι η ποιότητα του νοσοκομείου; Δεν είναι τα ντουβάρια, είναι το προσωπικό. Πώς θα βοηθήσεις το προσωπικό; Θα βοηθήσεις κάνοντας ό,τι μπορείς να κάνεις για να βοηθήσεις τις υποδομές. Γιατί όταν ήρθα αυτό το νοσοκομείο, ο τότε ΥΠΕάρχης είπε είναι το χειρότερο νοσοκομείο μετά τη Σπάρτη. Ναι, αλλά η Σπάρτη χτίζεται δίπλα, δίπλα από τη Σπάρτη το Ίδρυμα Νιάρχος χτίζει νοσοκομείο. Το Νοσοκομείο Πρέβεζας, λοιπόν, όταν ήρθα, φέρνω μαζί μου μια κουλτούρα, ενός δημαρχιακού συμβούλου που έχει δει, ζει επί χρόνια το αδιανόητο, εννιά υπηρεσίες της Περιφέρειας να είναι διασκορπισμένες και να υπάρχουν οικόπεδα παντού. Και κανένας να μην συναινεί να διεκδικήσει ένα οικόπεδο να συνενώσει. Μην συνεχίζω, τα ίδια ζείτε και εδώ. Μήπως θα ήταν σωστό να παρέμβουμε σε αυτό το επίπεδο; Λοιπόν, καλούμε συσκέψεις incognitoπλην όμως μαθαίνονται τα πάντα και φτιάχνουμε ένα σχέδιο διεκδίκησης ενός νοσοκομείου, μένοντας μέσα σε ένα οικόπεδο που εσείς, κύριε Δήμαρχε, έχετε αφήσει ένα χάρτη στο πίσω μου γραφείο και μαζεύω όλα τα στοιχεία, φτιάχνετε το οικόπεδο, κάνετε όλες τις νομιμοποιήσεις που πρέπει να κάνετε με το ρέμα και εκεί πάνω κολλάμε ένα νοσοκομείο της Ζακύνθου. Το ετοιμάζουμε, το κάνουμε ώριμο και το αφήνουμε στην ΚΤ.ΥΠ.. Εκεί είναι η προτεραιότητά του, όποιος θέλει πάει και τη βλέπει. Μπορεί να είναι το νούμερο 7 να γίνει, μπορεί να είναι το νούμερο 11. Η πολιτική διεκδίκηση δεν είναι για να γίνει νέο νοσοκομείο, είναι για να μπει το νοσοκομείο αυτό σε άλλη προτεραιότητα. Να μπει πιο μπροστά από την Κω, λίγο δύσκολο. Να μπει πιο μπροστά από κάποιο άλλο, δεν φαντάζομαι ποιο. Αλλά η διεκδίκηση έχει ξεκινήσει, είναι στην ΚΤ.ΥΠ.. Όποιος πάει να το δει μπορεί να είναι το 11, να το κάνει 10, να το κάνει 7. Τελειώνει η δικιά μου παρέμβαση από αυτό το σημείο και συναισθανόμενος ότι πλέον πρέπει να αποκαλύψω και το σχέδιο που κάνω για το υπάρχον νοσοκομείο, γιατί του υπάρχοντος νοσοκομείου είμαι Διοικητής, τρέχω με τα κτιριακά του νοσοκομείου. Το Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας 17 χρόνια έχει πάρει από τα διεθνή προγράμματα, τα Γιάννενα 240 εκατομμύρια, οι Φιλιάτες 24 εκατομμύρια, η Άρτα 3.400.000 χιλιάδες, η Πρέβεζα 11 χιλιάδες ευρώ και απορρόφησε 8. Όταν μίλησα με την Περιφέρεια μου απαντήσανε, δεν υποβάλλατε ποτέ τίποτα και ό,τι υποβάλλατε δεν το υποστηρίξατε. Έτσι έρχεται η Περιφέρεια και λέει πάρτε ένα εκατομμύριο 300.000, 600.000, 1 εκατομμύριο και τώρα γίνονται 840.000 ευρώ κλινική. Όλες οι κλινικές αναδιοργανώνονται. Τώρα γίνονται από την Περιφέρεια. Το Υπουργείο δεν μας έδωσε ποτέ τίποτα. Από την Περιφέρεια γίνονται αυτά που γίνονται εκεί πέρα. Αυτά που γίνονται εκεί πέρα δεν είναι εικονική πραγματικότητα, αγαπητέ Κώστα. Δεν είναι εικονική πραγματικότητα. Αυτή τη στιγμή δεν έχουμε που να βάλουμε ασθενείς. Όταν μπήκε για πρώτη φορά ο εργολάβος μέσα και άρχισαν οι δονήσεις με καλεί ο προϊστάμενος της χειρουργικής και μου λέει, από τις δονήσεις χαλάνε τα μηχανήματα. Εγώ τι πρέπει να κάνω; Λέω, περιορίστε τις αγωγές. Περιορίστε τις αγωγές πάει να πει κάντε τα ΤΕΠ και στείλτε περιστατικά αλλού. Αυτή τη στιγμή έχουμε φτάσει στο αδιανόητο σημείο, όπως πολύ καλά φαντάζομαι γνωρίζεις, η διευθύντρια μου κάνει έγγραφα και μου λέει, δεν έχω που να βάλω τους παθολογικούς. Γιατί μια πτέρυγα ολόκληρη χτίζεται στο βάθος, άρα καταστρέφονται οι θάλαμοι, όλα τα περιστατικά μπαίνουν στους υπόλοιπους θαλάμους. Έχω καταγγελίες ανθρώπων που λένε, μπήκαν άντρες με γυναίκες. Φυσικά και μπήκαν γιατί όταν έχεις covid, γιατί έχουμε διασπορά covid, δεν γίνεται να κάνεις άλλη διαχείριση. Άρα, αν εγώ πω ξανά, που δεν θα το πω γιατί δεν θέλω να βρεθώ πάλι σε μια αντιμετώπιση με όλους σας, με την κοινωνία ότι κλείνω το νοσοκομείο ή καταρρέω το νοσοκομείο ή δεν ξέρω τι κάνω δεν θα το πω. Θα πάμε έτσι όπως είναι. Θα παρακαλάμε να βγει ένα περιστατικό ή να βάλουμε ένα άλλο. Και ζήσαμε και ένα τριήμερο με φουλ τουριστική σεζόν, μάλιστα μερικοί μιλάνε για ιστορικά μεγάλη κίνηση και μέσα στο νοσοκομείο, είχες και η εφημερία Κώστα; Και μέσα στο νοσοκομείο ήταν οι συνθήκες, στα ΤΕΠ γινόταν το έλα να δεις. Τέσσερις φορές πέρασα, ούτε Αττικό. Γιατί αυτό συμβαίνει στην Πρέβεζα. Τι κάνουμε λοιπόν αφού σταματήσαμε τα κτιριακά, αφού είδαμε ότι το νέο νοσοκομείο έχει δρομολογηθεί μέχρι εκεί που μπορεί ένας άνθρωπος να το δρομολογήσει. Φτιάχνουμε όλα τα κτιριακά μας. Να, έτσι φτιάχτηκαν τα μαγειρεία, έτσι φτιάχτηκαν και τα εστιατόρια. Αν θέλατε να δείτε πού έτρωγαν οι γιατροί μας δεν θα πάτε για άνθρωπος να φάει εκεί πέρα. Τώρα φτιάξαμε εστιατόρια, φτιάξαμε

μαγειρεία. Όταν φτιάξαμε τα μαγειρεία, όταν πήγα είδα τα μαγειρεία, περνούσαν οι αποχετεύσεις και έπρεπε να πηδήξεις τις αποχετεύσεις για να περάσεις μέσα στο χώρο και ανάμεσα στο χώρο αποχετεύσεις. Θυμάμαι όταν μου έδειξαν, όταν φτιάξαμε τα μαγειρεία μου λένε εδώ είναι το σύστημα πυρόσβεσης, εντάξει, το σύστημα πυρόσβεσης, όχι, όχι, εδώ είναι το σύστημα πυρόσβεσης. Ε, και; Δεν είχαν σύστημα πυρόσβεσης. Μαγειρεία, χειρουργική, παθολογική χωρίς σύστημα πυρόσβεσης στο μαγειρείο. Ολοκληρώθηκαν όλα αυτά, φτιάχνονται αυτά, φτιάχνονται τα διαμερίσματα, καταρρέουν τα μπαλκόνια, από κάτω δεν μπορεί να παρκάρει κανένας, έξω απαγορεύεται να μπουν στον εξώστη ή ασθενής, οι εξώστες απαγορεύεται να βγει ασθενής έξω γιατί τα μπαλκόνια πέφτουν, φτιάχνουμε τα μπαλκόνια, φτιάχνουμε αυτά, βάζουμε αυτή τη στιγμή τα ΤΕΠ, συμβασιοποιούνται τα ΤΕΠ και σε λίγο θα φτιαχτούν τα ΤΕΠ. Ακούστε γιατί, γιατί θα το ακούσει ο επόμενος διοικητής αυτά. Όταν φτιάχνουν τα ΤΕΠ και επειδή τα ΤΕΠ έτσι είναι φτιαγμένα, τα ΤΕΠ θα κλείσουν. Άλλος τρόπος να γκρεμίσεις το Τμήμα Επειγόντων και να το ξαναφτιάξεις δεν υπάρχει, πρέπει να γκρεμιστεί. Τι θα ακούσει ο τότε διοικητής; Κλείνεις τα ΤΕΠ; Μα πως θα τα φτιάξω αν δεν τα κλείσω; Έχουμε σχέδιο, πολύ στριμωγμένο σχέδιο, πολύ στριμωγμένο αλλά έχουμε. Είμαστε νοσοκομείο 7.000 τετραγωνικών όταν θα πρέπει να ήμασταν 14.000 και η Λευκάδα, που θα απευθυνθώ σε λίγο, είναι 25.000 τετραγωνικά. Φαραωνικό. Φτιάχνουμε λοιπόν τα ΤΕΠ, βάζουμε σε πρόγραμμα τα χειρουργεία, με μεγάλη πολιτική παρέμβαση τα χειρουργεία, ξανά καινούρια χειρουργεία και βάζουμε να φτιάξουμε ενεργειακή αναβάθμιση, είμαστε το πρώτο επιλέξιμο ως φορέας σε όλη την Ήπειρο για ενεργειακή αναβάθμιση και μέσα σε όλα αυτά έχουμε φτιάξει και ετοιμάζουμε να φτιάξουμε τη σκεπή για να βάλουμε νέους θαλάμους ιατρών, οι οποίοι κοιμούνται σε σεισμόπληκτα, να το πω έτσι, σε κοντέινερ εδώ και 20ετία. Όλα αυτά τα σχέδια τα πήρα και οφείλω να το πω, χωρίς καμία πολιτική σκοπιμότητα, φιλίες έχω με όλους σας, τα πήρα γιατί πίσω μου όταν ανέλαβα, αυτά βρήκα από τον προ προηγούμενο διοικητή που τώρα είναι δήμαρχος. Μέσα σε αυτά έχετε αφήσει και ένα πολύ μεγάλο σχέδιο, κύριε Δήμαρχε, και το ξέρετε, να σας το θυμίσω. Έχετε αφήσει την επέκταση πάνω από το νεφρό και την επέκταση πάνω από τα νέα ΤΕΠ. Γιατί όταν φτιάξουμε τους νέους θαλάμους και γίνουνε ξενοδοχειακά, καινούργια, καινούργιοι θάλαμοι, έχουμε πάρει ήδη 80 καινούργια κρεβάτια, δεν θα μπορέσουμε να αναπτύξουμε 113 κλίνες, θα πρέπει να κάνουμε επέκταση, γιατί όλες οι τρίκλινες δομές μας γίνονται δίκλινες γιατί φτιάχνουμε τουαλέτες. Εκεί βρίσκουμε και το Γιαννακόπουλο το Ίδρυμα, που λέμε, αφού σκοπεύουμε μετά από χρόνια να φτιάξουμε τις κλινικές και ξεκινώντας την ευθεία από εδώ άρα φτιάξε μας τις μεσαίες τουαλέτες, για να φτιάξουμε πρώτα αυτές μετά αυτές, για να μπορέσουμε να λειτουργήσουμε με τη μέση και όταν έρθει η ώρα να ανακατασκευαστεί οι μέσες, να λειτουργούν τα άκρα. Πόσο σχεδιασμό θα έπρεπε να κάνουμε σε έναν χώρο που ο οποίος δεν μπορεί να σχεδιαστεί. Αν έρθουν οι γιατροί δεν έχουμε που να τους βάλουμε. Αυτή τη στιγμή δεν έχουμε που να κοιμίσουμε τους υπάρχοντες. Όλα τα μηχανήματα που είπε ο κύριος Κύρλας ότι δούλευαν με τέτοιο υπέρηχο με υπερβαίνει, ότι δούλευαν με τον υπέρηχο κοιλίας ο οποίος ήταν κι αυτός φορητός, ένα μηχανήμα, τέλος πάντων, απαρχαιωμένο, με υπερβαίνει. Επίσης, ότι υπήρχε αξονικός δύο τομών και ήθελε πολυτραυματίας από τροχαίο 45 λεπτά να βγάλει αξονική, εντάξει, πυροβολήσετε τον να τελειώσει ο άνθρωπος. Τώρα θέλει 4 λεπτά, ολόκληρος από πάνω μέχρι κάτω, τέσσερα. Έχουμε τον καλύτερο αξονικό από τα περιφερειακά νοσοκομεία της δυτικής ακτής. Αν έχετε καταλάβει ένα στατιστικό είναι ότι έχει αυξηθεί η καρκινογένεση, ψέματα, έχει ανιχνευτεί η καρκινογένεση. Οι υπέρηχοι μας είναι όλοι καινούργιοι, να μην αναφέρω τα μηχανήματα είναι κατεβατό. Ό,τι μηχανήματα πρώτης γραμμής ζητήσαμε και βάλαμε στο σχέδιο το τριετές να πάρουμε, τα σβήσαμε, τα πήραμε σε δυόμιση χρόνια, τώρα μαζέψαμε ό,τι μηχανήματα είχαμε, ας τα πούμε δεύτερες επιλογής και τα προτείναμε στην Περιφέρεια να υλοποιηθούν άμεσα. Όλες οι προτάσεις μας θα ενταχθούν και προνομιακά γιατί είναι όλες έτοιμες, ώριμες, τα έχουμε όλα έτοιμα, η Τεχνική μας Υπηρεσία τα έχει κάνει όλα έτοιμα και θα τα πάρουμε. Όταν άλλα νοσοκομεία, όταν η Πρέβεζα κατεβάζει πρόγραμμα ΕΣΠΑ αυτή τη στιγμή 4 εκατομμύρια, το Γενικό Χατζηκλώνστα 2.000.000, το Πανεπιστημιακό 2.800.000 και η Άρτα 1.900.000 να πάρει μαγνητικό που δεν ξέρει πού να το βάλει και εμείς πηγαίνουμε μηχανήμα, μηχανήμα, μηχανήμα, μηχανήμα έτοιμο, για να τελειώνουμε τα πάντα, για να πάρουμε όλα, για να έχει ο δερματολόγος, οι ΩΡΛ, για να έχουν οι νευρολόγοι, οι δερματολόγοι, οι οφθαλμίατροι να έχουν καινούργια μηχανήματα για να κάνουν τι; Όχι να αυξήσουν την κίνηση. Δεν δουλεύουμε με τέτοιες συνθήκες, δεν είμαστε επιχείρηση. Επίσης, δεν έχουμε θέμα ταμειακό ούτε να αποδείξουμε την κίνησή μας

ή αν χρειαζόμαστε λεφτά. 25 εκατομμύρια μας χρωσταν τα ταμεία, φτιάχνουμε νοσοκομείο τώρα. Αλλά είναι ταμειακό το πρόβλημα; Όχι. Είναι προϋπολογισμού το πρόβλημα; Πάλι όχι. Γιατί οι προϋπολογισμοί μας διαρκώς αυξάνονται, διαρκώς αυξάνονται οι προϋπολογισμοί μας επί των ημερών. Πήραμε και εμείς ιατρικό εξοπλισμό εκεί πέρα, τον οποίον θα αφαιρέσουμε από το άλλο. Δηλαδή κάνουμε σκάτζα. Σε λίγο δεν θα έχουμε τι να πάρουμε. Εγώ δεν κάνω αστείο. Μετά από 1,5 χρόνο θα τα έχουμε πάρει όλα. Γιατί θα πάμε σε άλλες δομές. Θα πάμε να φτιάξουμε κάτι άλλο. Τώρα. Πάμε λίγο σε ένα πολύ σοβαρό θέμα. Πολύ σοβαρό που το αδικήσαμε. Που το είπε όμως ο κύριος Κύρλας. Το μεγαλύτερο έγκλημα, έγκλημα όλων και δεν είναι τώρα αυτό είναι πραγματικά. Είναι ότι φτιάχτηκε, ότι καταργήθηκε ο χάρτης του 2011 Υγείας που προέβλεπε νοσοκομείο ή στην Πρέβεζα ή στο Άκτιο και φτιάχτηκε νοσοκομείο στη Λευκάδα. Όχι, έγκλημα δεν είναι ότι φτιάχτηκε νοσοκομείο στη Λευκάδα. Είναι ότι εδώ πέρα ο χάρτης που έλεγε θα φτιαχτεί ένα κοινό και σε κάθε περίπτωση το κοινό, αν φτιαχτεί, θα φτιαχτεί στην Πρέβεζα. Άντε όχι στην Πρέβεζα, άντε να φτιαχτεί στο Άκτιο. Φανταστείτε ένα νοσοκομείο που να έχει τη δυναμικότητα της Λευκάδας, τα νέα κτίρια της Λευκάδας, τα γυάλινα και τα όμορφα τα νέα μηχανήματα της Λευκάδας, τα όμορφα και τη στελέχωση που έχουν τα δυο νοσοκομεία μαζί. Δεν υπάρχει αυτό. Και αυτό χάθηκε. Γιατί χάθηκε; Εγώ έμαθα, μην μου πείτε δεν ξέρετε. Είναι άποψη. Δεν είναι. Εγώ λέω στοιχεία, εγώ δεν λέω άποψη. Πάντως να ξέρετε ότι ο χάρτης Υγείας, η υπηρεσία Χάρτη έχει έγγραφα να τα αναζητήσετε, να τα ζητήσετε και να δείτε τα έγγραφα, την αλληλογραφία της εποχής πως προκρίθηκε και με ποιον τρόπο προκρίθηκε το νοσοκομείο Λευκάδας. Στηριζόμενοι σε επιχειρηματολογία, σε επιχειρηματολογία, σε επιχειρηματολογία στηριζόμενοι και στην Πρέβεζα. Αυτό οδήγησε όχι σε συγχώνευση, δεν θα συγχωνευθούν ποτέ τα νοσοκομεία. Αυτό οδήγησε.... σήμερα θα είμαι ιδιαίτερα προκλητικός γιατί ουσιαστικά τελειώνω, η διοίκησή μου σταματάει. Αυτό οδήγησε σε ένα ιδιαίτερο, αυτό που είπε ο Κώστας δηλαδή, το τονίζω ιδιαίτερα, σε ένα ιδιαίτερο ανταγωνισμό. Όχι με συνθήκες καπιταλιστικού γιατί τα έχουμε πει αυτά, σε ένα ιδιαίτερο ανταγωνισμό της φύσεως. Όταν δύο νοσοκομεία είναι τόσο κοντά και προκηρύσσονται θέσεις χρόνια εκεί και όχι εδώ, τώρα έχει αλλάξει αυτό, έχουμε θέμα. Όταν εκείνο είναι άγονο και εμείς δεν είμαστε έχουμε θέμα, όταν είναι τόσο κοντά έχουμε θέμα, όχι συγχώνευσης θέμα, έχουμε θέμα και υπάρχει και ένα γεωγραφικό που είναι από μόνο του. Ο νομός Πρέβεζας έχει την έδρα του στο νότιο άκρο και πρέπει να καλύψει και το βόρειο και πρέπει να καλύψει και την Αιτωλοακαρνανία. Η Λευκάδα καλύπτει μέρος της Αιτωλοακαρνανίας αλλά όχι σαν της Πρέβεζας. Αυτά με νούμερα και με DRGs. Τώρα. Το οργανόγραμμα. Ο νέος Χάρτης Υγείας, εμείς έχουμε αποπειραθεί τρεις φορές να καταθέσουμε οργανόγραμμα και τις τρεις φορές δεν το περάσαμε. Το οργανόγραμμά μας είναι κοστολογημένο και ορθό, ζητάμε αύξηση οργανογράμματος 50.000 ευρώ αλλά αυτό δεν έχει σημασία. Ζητάμε όλες τις ειδικότητες μας να γίνουν 4 ή 5, 4 καρδιολόγοι 4 οι μαιευτήρες οι οποίοι είναι μόνο 2, τους οποίους προσθέσαμε άλλους δύο τώρα τέσσερις και ας μην υπάρχουν γέννες γιατί οι μαιευτήρες πρέπει να υπάρχουν ασχέτως αν έχεις γέννα ή όχι. Προσθέσαμε, θα τα πεις και εσύ Δημήτρη, Πρόεδρε θα τα πεις και εσύ, έχεις δίκιο. Το οργανόγραμμα το αλλάξαμε, το φτιάξαμε καινούργιο, προσθέσαμε ειδικότητες παντού και παρόλα αυτά δεν πέρασε. Θα περάσει, μένει τώρα, μένουμε στην εξής λογική, μένουμε στη λογική δεν θα περάσει κανένα οργανόγραμμα παρά θα περάσουν όλα συλλογικά. Αυτό αδικεί την Πρέβεζα για πολλοστή φορά. Επίσης, η Πρέβεζα αδικείται από το γεγονός ότι είναι μέσα στα κορυφαία νοσοκομεία διαχείρισης οικονομικών. Αυτό την αδικεί και θα σας εξηγήσω γιατί. Όταν παίρνεις 100 ευρώ και τα φτάνεις μέχρι Δεκέμβριο τα νοσοκομεία έχουν εθιστεί όλα, όλα στο σύνολό της να παίρνουν 100 ευρώ και να τα φτάνουν μέχρι Σεπτέμβριο και μετά να βγαίνουν στη γύρα και να τους δίνονται τα υπόλοιπα λεφτά γιατί νοσοκομείο δεν πρόκειται ποτέ να μείνει χωρίς λεφτά από το δημόσιο, τότε βλέπει η ηγεσία 150 πήρε το διπλανό να δώσουμε ξανά 150 και εμείς πάντα στα 100 γιατί εμείς πάντα τα βγάζουμε με 100. Αυτό αδικεί το νοσοκομείο, η νοικοκυροσύνη του αδικεί το νοσοκομείο. Τώρα θα πάρουμε μία καθαρότερη εικόνα με τα DRGs. Θα τους πούμε, παιδιά 150 στους δίπλα αλλά 100 σε εμάς αλλά εμείς κοστίζουμε 100 και τα βγάζουμε μέχρι τέρμα. Οι δείκτες μας για να καταλάβετε για να γελάτε, οι δείκτες αξιολόγησης του νοσοκομείου είναι να παίρνεις τα λεφτά και να τα βγάζεις μέχρι τέρμα. Εμείς φτάνουμε να καταναλώνουμε 96% προϋπολογισμού, 96%. Τα νοσοκομεία τα άλλα φτάνουν 99%. Ξέρετε πώς; Παίρνουν τα ατιμολογήτά τους και 31/12 τα τιμολογούν. Τι είναι ατιμολόγητα; Τα υλικά που έρχονται μέσα χωρίς να έχουν γίνει διαγωνιστικές διαδικασίες και στην Πρέβεζα δεν παίρνει τίποτα

κανένας εάν δεν γίνει διαγωνιστική διαδικασία. Να είστε περήφανοι που έχετε τέτοια Οικονομική Υπηρεσία, την βρήκα, την ανέδειξα λίγο παραπάνω μέχρι εκεί, να μην λέω παραπάνω, τέτοια Οικονομική Υπηρεσία για αυτό αξίζει τα μπράβο και πρέπει να τα ακούς και δημόσια. Όπως και η Τεχνική Υπηρεσία αξίζει τα μπράβο και πρέπει να τα ακούς και δημόσια. Το οργανόγραμμα και η εκπαίδευση που είπες είναι πολύ σημαντικά, η ποιότητα είναι πολύ σημαντική για αυτό και φτιάξαμε Γραφείο Ποιότητας ενώ απαγορεύεται στα μικρά νοσοκομεία για την εκπαίδευση, έχουμε ειδικευόμενους. Και τώρα κάνω μια έκκληση. Σας παρακαλώ, το καταρρέει, διαδίδεται. Χρησιμοποιήστε εκφράσεις που μπορούν να προσελκύσουν πιο πολύ κόσμο γιατί δεν κάνουμε τίποτα άλλο από το να προσπαθούμε να προσελκύσουμε κόσμο, αυτό το ονομάζουμε εμείς, πολύ ακούγεται άσχημο αλλά δεν ξέρω πώς να το πω διαφορετικά, είμαστε κυνηγοί κεφαλών, δηλαδή προσπαθούμε οπωσδήποτε να πούμε, έλα γιατρέ μου, έλα εδώ, έχουμε αυτό, έχουμε εκείνο. Δεν είναι σύστημα καπιταλιστικό, δεν υποσχόμαστε λεφτά, ποιότητα ζωής βλέπουμε, ελάτε εδώ πέρα, δεν είναι τόσο δραματικά τα πράγματα, δεν καταρρέουμε, έχει ποιότητα ζωής η Πρέβεζα από μόνη της έχει ομορφιά η Πρέβεζα από μόνη της, ελάτε να δείτε εδώ πώς είναι να είσαι επιστήμονας όταν σου φέρουμε και τα μηχανήματα, σου δίνουμε και να αναπυχθείς ό,τι θέλεις επιστημονικά, ζήτησέ μας για να στο πάρουμε και ελάτε να ζήσετε με μία ασφάλεια σε ένα χώρο που δεν είναι τόσο απαιτητικός. Επίσης, 1500 ευρώ δεν παίρνουν οι γιατροί, να το πούμε και αυτό έτσι, γιατί 1500 ευρώ, Κώστα μου, χωρίς τις εφημερίες. Μισό λεπτό, μισό λεπτό, μισό λεπτό, δεν είναι 1500. Είναι εφημερίες πληρώνονται έξτρα, επίσης πληρώνονται 250 ευρώ, είναι 250 ευρώ η εφημερία του παθολόγου σε Σαββατοκύριακα και ξεκινάμε από 75 οι ετοιμότητες, 150 έχουν οι.... η φορολογία είναι... μια στιγμή. Μια στιγμή, εγώ παίρνω 1900 ευρώ και φορολογούμαι ανάλογα, αν έπαιρνα 4000 ευρώ θα έκλαιγα τα 1000 που θα μου παίρνανε, τώρα κλαίω τα 500 που μου παίρνουν. Η φορολογία είναι η φορολογία. Για την φορολογία των εφημεριών που έχει δικίο ο γιατρός μας αποφασίστηκε 22% οριζόντια η φορολογία των εφημεριών, ούτε 25, ούτε 35, ούτε 40 που είχε φτάσει να γίνεται, να μείνει 22 στάσιμη. Άρα, τα κίνητρα υπάρχουν, τι δεν μπορούμε να υπερβούμε; Τον ιδιωτικό τομέα και την ποιότητα ζωής του ιδιωτικού τομέα. Παθολόγος στο νοσοκομείο παθολόγος σε ιδιώτη; Δεν συγκρίνεται. Δεν συγκρίνεται. Τα λεφτά είναι πολύ περισσότερα στο ιδιωτικό τομέα, για αυτό και δεν μπορούμε να βρούμε παθολόγο. Δεν γίνεται να έρθει ο άλλος να κάνει τι μέσα στο νοσοκομείο; Να πάρει 3.000; 3.000 θα βγάζει για πλάκα. Υπολειπουργεί και βγάζει 4.000 και 5.000 και 6.000. Τι να του δώσει μέσα στο νοσοκομείο; 7.000; Ακριβώς. Λοιπόν. Συνεπώς, αυτή η προσπάθεια να στελεχωθούμε, υπάρχουν και άλλα κίνητρα. Έλα στο νοσοκομείο και κάνε και ιατρείο. Όταν τελειώσει η υποχρέωση στο νοσοκομείο. Κίνητρα υπάρχουν πάρα πολλά και γίνονται συνεχώς καινούργια. Δεν χρειάζεται να σας τα πω, είναι πάρα πολλά, ειδικά για την Πρέβεζα, γιατί δεν με ενδιαφέρει η πολιτική κατάσταση των καταστάσεων δεν με ενδιαφέρει τι γίνεται στα άλλα νοσοκομεία, ειδικά για την Πρέβεζα, υπάρχουν πράγματα τα οποία πρέπει να εκμεταλλευθείτε, τα οποία πράγματα πρέπει να εκμεταλλευθείτε τα ξέρετε καλύτερα από όλους, είναι, τα είπα ξανά, τα υπονόησα, μέσα σε αυτά προσθέστε την αναπτυξιακή κατάσταση που υπάρχει, το υπονοήσατε όλοι σας και μπράβο. Η αναπτυξιακή χροιά που έχει το νοσοκομείο. Στα χρόνια της πανδημίας, το νοσοκομείο θριάμβευσε τα χρόνια της πανδημίας. Ήταν το πρώτο νοσοκομείο σε εμβολιασμούς σε όλη την ηπειρωτική Ελλάδα, τα νησιά δεν λογίζονται γιατί πήγαιναν ειδικά γκρουπ να κάνουν εμβόλια. Εδώ είμαστε η κορυφή στα εμβόλια. Όταν οι άλλοι έκαναν δύο γραμμές εμείς βάζαμε τέσσερις γραμμές, όταν οι άλλοι είπαν δεν πληρώνουμε τους γιατρούς μας όταν κάνουν τα εμβόλια εμείς τους πληρώναμε, εφημερίες τους γιατρούς όταν έκαναν εμβόλια. Επίσης, έχουμε πολύ χαμηλό ποσοστό θνητότητας επί covid και κεφαλαιοποιώντας όλα αυτά λέμε το εξής, ελάτε σε μας με τα... που κάναμε αυτά τα πράγματα μέσα εκεί, που είμαστε αυτός ο φορέας που κράτησε τόσο πολύ καλά την περιοχή και την κρατήσαμε και τουριστικά. Όταν το αεροδρόμιο Πρέβεζας, γιατί Πρέβεζας λέγεται, το αεροδρόμιο Πρέβεζας ήταν σε κόκκινο, λόγω Αιτωλοακαρνανίας, οι tour operators έπαιρναν χαρτί από τον διοικητή του νοσοκομείου ότι ήταν πράσινη ή πορτοκαλή ή κίτρινη η περιοχή που είναι, εδράζει το νοσοκομείο. Για να καταλάβετε τι συμβαίνει με τον τουρισμό και τον νοσοκομείο, περιττό να σας πω ότι αυτή τη στιγμή που υπολειπουργεί το νεφρολογικό της Λευκάδας, έχουμε δεκάδες αιτήσεις να δεχτούμε στο νεφρό το δικό μας. Και δεν μπορούμε. Γιατί, πού να φτάσουμε από 15, 20, 30, 40, 50, πού να φτάσεις; Άρα, μερικοί δεν θα μπορέσουν να κάνουν αιμοκάθαρση στο νοσοκομείο και να απολαύσουν και διακοπές ταυτόχρονα. Θα προτιμηθούν οι μόνιμοι και θα προτιμηθούν όσοι έχουν απορρίψει

η Λευκάδα, οι Λευκαδίτες. Γιατί ο μόνιμος έχει κάποια άλλη χροιά και πρέπει να τον έχει συνέχεια. Και είναι άνθρωποι που τους παντρευόμαστε, οι νεφροπαθείς μας. Είναι δικοί μας άνθρωποι. Είναι οι μόνιμοί μας, είναι η καρδιά μας, είναι η ψυχή μας. Για αυτό και φτιάξαμε νέες καρτέλες. Για αυτό φτιάξαμε ζυγαριές που τους σηκώναμε, τους ζυγίζαμε σε ζυγαριά γιατί τις ξαναβάζαμε τον κόσμο. Τώρα γίνονται όλα αυτόματα. Για αυτό τους πηγαίνουμε γεύματα, γιατί είναι οι δικοί μας. Δεν μπορούμε να πάρει πλέον εποχιακά. Δια ταύτα για να κλείσω, γιατί μονοπωλώ και δεν αρέσει. Υπήρχε και μια ένταση, γιατί πραγματικά τα νιώθω με... ήδη με μια νοσταλγία, γιατί σας είπα, ολοκληρώνεται η θητεία μου. Αναδείξτε τη γεωγραφική θέση και τη σημασία του νοσοκομείου. Τρέξτε που βρίσκεται το νέο νοσοκομείο. Το κάνετε ήδη, το ξέρω. Δώστε μια έμφαση στο γεγονός ότι είναι ένας επιλέξιμος χώρος με καλά στοιχεία και μπορεί να φτιαχτεί πάρα πολύ. Να γίνει καινούργιο, δηλαδή, και να το απολαύσει ο Πρεβεζάνικος λαός για δεκαετίες, μέχρι να φτιαχτεί ένα καινούργιο, γιατί κάποτε θα φτιαχτεί και ένα καινούριο. Κλείνοντας, θέλω να υπογραμμίσω ότι πραγματικά κάνατε πολύ καλά που μας καλέσατε. Το νοσοκομείο δεν είναι υπόθεση ούτε Υπουργείου Υγείας, ούτε της ΥΠΕ, γιατί έχω παράπονα και από εκεί. Και καλά κάνετε και έχετε κι εσείς. Επίσης, υπάρχουν νοοτροπίες, οι οποίες δεν τις έχουμε υπερβεί. Τα Γιάννενα είναι όπως η Αθήνα. Αντιλαμβάνονται τον εαυτό τους μοναδικά, ότι ό,τι κινείται είναι γύρω από τα Γιάννενα. Το νοσοκομείο είπα, δεν είναι υπόθεση μόνο αυτών. Δεν είναι υπόθεση, αν θέλετε την άποψή μου, ούτε και εμένα. Δεν είναι υπόθεση μόνο εμένα. Δεν είναι υπόθεση ούτε των εργαζομένων, ας ακούγεται άσχημο. Είναι όλου του λαού. Είναι κοινωνικό αγαθό η υγεία. Είναι δημόσιο. Κανένας δεν το απειλεί. Κανένας δεν τολμά να πει διαφορετικά. Για να καταλάβετε, το νοσοκομείο ως δημόσια δομή είναι και Πρωτοβάθμιο. Σκεφτείτε με το μυαλό σας πού μπορεί να οδηγηθεί η σκέψη οποιουδήποτε ανθρώπου για να στελεχωθεί. Επίσης, υπάρχουν δομές που δεν ξέρω αν κάνουν την ίδια εργασία που κάνει το νοσοκομείο. Ίσως πρέπει να υπάρξουν συγχωνεύσεις, αλλά όχι με άλλα νοσοκομεία, αλλά με άλλες δομές. Αφήνω υπαινιγμούς γιατί δεν είναι η θέση μου να πω παραπάνω. Έχω απόψεις, τις έχω καταθέσει αρμοδίως. Δεν ντρέπομαι, ούτε φοβάμαι να πω την άποψή μου, αλλά να καταλαβαίνουμε και σε ποιο χώρο είμαστε. Έτσι, ακριβώς. Η κοινωνία οφείλει να υπερασπίζεται και δανείζουμε την πολύ σωστή φράση του κυρίου Κύρλα και του κυρίου Νίτσα και επικαλούμαι την εμπειρία τη δικιά σου, κύριε Δήμαρχε, πρέπει να του υπερασπιστείτε με τον τρόπο που θα βρείτε εσείς. Δεν μπορώ να κάνω υποδείξεις και δεν θέλω. Ό,τι θέλετε να σας απαντήσω, είμαι στη διαθέσιμότητά σας. Να πω επίσης ότι πολύ σωστά μέσα στο Διοικητικό Συμβούλιο συμμετέχουν πλέον, ο Ιατρικός Σύλλογος, γιατί πλέον μαθαίνει εκ πρώτης όψης και πολύ σωστά επέλεξε ο Ιατρικός Σύλλογος να έρθει με το προεδρείο του, ο Πρόεδρος αφήνει τον χρόνο του και έρχεται να κάνει αμισθί την υπηρεσία του, γιατί υπηρεσία κάνει λειτουργήματα επιτελεί μέσα στο Διοικητικό Συμβούλιο με τις ώρες να τα ακούει αυτά, που τα έχεις ακούσει 10 φορές και 150 φορές και σήμερα τα άκουσες πάλι. Και επίσης, μετέχει και η Περιφέρεια, που είναι ο φορέας που έχει τη διάθεση και την ικανότητα να το χρηματοδοτεί. Τώρα, αν θέλετε την άποψή μου, ναι, θα μπορούσε να είναι και ο Δήμος. Όχι να πάρει το νοσοκομείο Δήμος, δεν υπάρχουν αυτές οι σκέψεις, αλλά θα μπορούσε να μετέχει και ο Δήμος της πρωτεύουσας, της έδρας του νοσοκομείου ή της πρωτεύουσας. Καλό είναι, σαν νομοθετική παρέμβαση θα μπορούσε να γίνει και αυτό. Έτσι αυτό που γίνεται εδώ πέρα θα γινόταν καθημερινά εκεί. Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Θέλει κάποιος να υποβάλλει κάποιο ερώτημα στον κύριο Σκανδάλη, διευκρινιστικά; Κύριε Δράκο.

ΔΡΑΚΟΣ:

Ένα απλό ερώτημα, κύριε Διοικητά. Ένα απλό ερώτημα. Είναι 3 οι... Τώρα εμείς πήραμε μια απόφαση για να δώσουμε ένα κίνητρο 750 ευρώ σε δύο. Μήπως δύο θα έρθουν στην προκήρυξη ή τρεις;

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Εσείς πήρατε να δώσετε σε δύο ειδικότητες. Σε δύο γιατρούς. Ένας είναι η παθολόγος. Ένας είναι η παθολόγος και οι άλλοι είναι... Και οι άλλοι είναι δύο ειδικότητες που προκηρύξαμε, για τις οποίες χειρουργικές ειδικότητες ένας θα έρθει τώρα και έκαναν αίτηση οι πέντε, οι οποίοι θα έρθουν...

ΔΡΑΚΟΣ:

Θα έρθουν τρεις δηλαδή και εμείς έχουμε πάρει απόφαση για τους δύο.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Όχι, ένας και ένας θα έρθουν τώρα. Θα έρθουν μετά για δύο θέσεις, σε χρονικό διάστημα έξι μηνών, θα έρθουν δύο... Και δύο χειρουργοί. Έρχεται όμως κι ένας χειρουργός από προηγούμενη.

ΚΟΥΜΠΗΣ:

Στην προκήρυξη αυτή θα καλυφθεί ο παθολόγος...

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Ναι, και ο πιθανός χειρουργός.

ΚΟΥΜΠΗΣ:

Και οι δύο.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Αν είναι και δύο, δεν ξέρω, πάρτε απόφαση να πάρετε και δύο. Δεν ξέρω. Μισό λεπτό, τη μία θέση, το ένα 750, θα το πάρει ένας, ο προηγούμενος.

(Μιλάνε εκτός μικροφώνου)

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Αυτή τη στιγμή έρχεται ένας παθολόγος και ένας χειρουργός. Επίσης, έχουν προκηρυχθεί δύο θέσεις χειρουργών, για τις οποίες υπάρχουν πέντε αιτήσεις χειρουργών, αλλά όχι η προτεραιότητα. Δεν είμαι σε θέση να ξέρω τις προτεραιότητες. Μπορεί να πάνε σε άλλο νοσοκομείο. Όποιος έρθει από αυτούς τους πέντε, θα έρθει μετά από οχτώ μήνες. Αν μετά από οχτώ μήνες σας κάνει πάλι αίτημα η διοίκηση, θα ήταν σωστό να πάτε εκεί πέρα. Επίσης, μπορεί να χρειαστεί να επεκταθείτε και σε άλλες ειδικότητες. Αυτά είναι επιλογές που θα κάνει η άλλη διοίκηση. Για την τρέχουσα έρχεται ένας και ένας. Αλλά μπορεί να έρθουν σε οχτώ μήνες ή σε έξι μήνες, τότε θα γίνει, κάποιος από τους πέντε ή μπορεί και οι δύο να έρθουν.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κάποιος άλλος θέλει κάποιο ερώτημα να υποβάλλει, προς τον κύριο Σκανδάλη; Υπάρχει κάποιο άλλο ερώτημα να προχωρήσουμε. Αν κάποιος δεν θέλει και έχουμε ολοκληρώσει με τον κύριο Σκανδάλη, θα δώσουμε το λόγο στον κύριο Σουμαλεύρη. Κύριε Σουμαλεύρη έχετε το λόγο.

ΣΟΥΜΑΛΕΥΡΗΣ:

Λοιπόν, κύριε Δήμαρχε, κυρία Πρόεδρε, επικεφαλής των παρατάξεων, Δημοτική Σύμβουλοι. Δεν υπάρχει κανείς άλλος. Λοιπόν ευχαριστούμε πάρα πολύ για την πρόσκληση. Όπως βλέπετε, ο κύριος Σουμαλεύρης εκπροσωπεί εδώ τον Ιατρικό Σύλλογο, που είναι ένα Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου. Ο Ιατρικός Σύλλογος έχει ευαισθητοποιηθεί πολλάκις με τα θέματα του νοσοκομείου, διότι, δεν ξέρω αν το εξέφρασε καλά ο κύριος Σκανδάλης, πρέπει να γνωρίζετε ότι στο νοσοκομείο, μελλοντικά, κάποια στιγμή, όλοι, εν δυνάμει, θα περάσουμε ως ασθενείς. Είτε ως έκτακτο, και από εκεί θα πάρουμε διακομιδή για κάπου ανώτερα, είτε ως μη έκτακτο. Αυτή είναι η πραγματικότητα. Άρα το νοσοκομείο μας, θα πρέπει να το προσέξουμε, να το αναβαθμίσουμε και εν πάση περιπτώσει, να το επανδρώνουμε πάντοτε, όχι μόνο με μηχανήματα, αλλά με έμπυχο υλικό. Διότι, αν δεν υπάρχει το έμπυχο υλικό, τα μηχανήματα δεν μπορούν να δουλέψουν από μόνα τους. Εγώ θα σας ενημερώσω και θα σας πω δύο πράγματα, σχήμα λόγου τα δύο, για να μπορέσετε να μπειτε στην ουσία του θέματος υγείας. Γιατί, αν δεν έχετε εμβάθυνση του θέματος υγείας, δεν μπορείτε να καταλάβετε πόσο σοβαρό και επικίνδυνο είναι. Στο νομό μας, η υγεία αποτελείται από την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και από τη Δευτεροβάθμια. Όλη η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, μιλά για το νομό μας, είναι όλα τα Κέντρα Υγείας. Μεταξύ αυτών, είναι και το πρώην ΙΚΑ, το οποίο ονομάζεται Κέντρο Υγείας αστικού τύπου. Το νοσοκομείο μας λέγεται Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας. Η Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι το Πανεπιστημιακό στα Γιάννενα, το οποίο είναι επανδρωμένο και με τους πανεπιστημιακούς που έχουν και διδακτικό έργο. Όταν προηγουμένως συζητούσατε για τον τουρισμό, καλά κάνατε να αναπτύξουμε τουρισμό και θέλουμε να αναπτύξουμε τουρισμό, διότι δεν θα δουλεύουν μόνο οι μεγάλες ξενοδοχειακές μονάδες αλλά από εκεί και ο πρωτογενής τομέας που τροφοδοτούν τις μεγάλες ξενοδοχειακές μονάδες και οι μεμονωμένοι επαγγελματίες. Εμείς τι θέλουμε όμως; Για να έχουμε προσβασιμότητα στην Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας θα πρέπει να έχουμε ένα άρτιο οδικό δίκτυο κατά την περίοδο της ανάπτυξης του τουρισμού. Πράγμα το οποίο δεν διαθέτουμε αυτή τη στιγμή να έχουμε κατά τη θερινή αναπτυσσόμενη τουριστική κίνηση αυτό το δίκτυο. Εν πρώτης. Δεύτερον, για να έχουμε προσβασιμότητα θα πρέπει οι γιατροί οι οποίοι θα δουλεύουν σε ένα

υποστελεχωμένο νοσοκομείο, υπόψιν εδώ να σας πω, θα κάνω την κριτική σε όλους τους τομείς, υποστελεχωμένο δεν είναι το νοσοκομείο της Πρέβεζας. Σας πληροφορώ ότι υποστελεχωμένα είναι όλα τα νοσοκομεία της Ελλάδος. Όλα. Όλα. Όταν λέω όλα, το τονίζω και κυριολεκτώ. Από μένα... κοιτάξτε να δείτε. Εγώ είμαι εκλεγμένος, ο κύριος Κύρλας ξέρει πάρα πολύ καλά. Το Διοικητικό μου Συμβούλιο αποτελείται από εννέα έδρες. Ο δικός μου συνδυασμός έβαλε οχτώ. Ο κύριος Κύρλας ξέρει ότι μπορούσα να φτάσω και στις εννέα. Άρα, δεν είναι τυχαίο. Βάζω πλάτη προσωπικά, αλλά και όλο το Διοικητικό μου Συμβούλιο με τιμά, με την παρουσία του, και βάζει πλάτη. Και δεν θέλω να περιαυτολογήσω. Από ένα μικρό σύλλογο των 250 γιατρών δεν είναι τυχαίο να είμαι Πρόεδρος στον Πανελλήνιο στον τομέα ηθικής και δεοντολογίας. Δεν είμαι από τα Γιάννενα με 1.600 γιατρούς, ούτε από την Πάτρα με 1.800, ούτε από την Λάρισα με 2.200. Είμαι από ένα μικρό σύλλογο. Άρα κάτι έχουν δει στο πρόσωπο μου. Και στη συλλογικότητα, αλλά και στην εμπειρία. Επομένως, εδώ θα πούμε αλήθειες. Γεγονός είναι ότι όλα τα νοσοκομεία είναι υποστελεχωμένα. Όλα. Γεγονός είναι ότι εμείς, για να μπορέσει να αποδώσει ο γιατρός στη Δευτεροβάθμια δηλαδή στο νοσοκομείο, θα πρέπει να στηρίξεις την Πρωτοβάθμια. Δηλαδή τα Κέντρα Υγείας. Δηλαδή το πρώην ΙΚΑ. Στο πρώην ΙΚΑ, όταν υπηρετούσα και εγώ, αγαπητοί μου συμπολίτες και Δημοτικοί συμπολίτες, ήμασταν 16 γιατροί με 18, με 19 άτομα νοσηλευτικού προσωπικού. Όταν λέμε γιατροί, εννοούμε, θέλετε να σας πω λίγο, να σας φρεσκάρω τη μνήμη, γιατί είμαστε Πρεβεζάνοι και γνωρίζετε. Ήταν ο Σουμαλεύρης ο Σπύρος ο γυναικολόγος, ο Ματσίρας, ο συγχωρεμένος ο Τσετζερής, ο παιδίατρος ο Γιακουμάτος, ο Σουμαλεύρης ο δερματολόγος, ο Κατσαμόρης ο παιδίατρος, ο Κολιόπουλος, ο κύριος Αποστόλου ο ουρολόγος, ο κύριος Κουμάσης ο ΩΡΛ. Τι να σας πω, 16 ειδικότητες. Ερχόταν, δηλαδή, ο ασθενής που πλήρωνε το ΙΚΑ του και έβρισκε την ειδικότητα με 19-21 νοσηλευτές. Ξέρετε σήμερα πόσα άτομα υπάρχουν; Πέντε γιατροί και γύρω στις 38 νοσηλευτές. Σας αρέσει; Πέντε γιατροί με 38 νοσηλεύτριες. Ποιο είναι το αντικείμενο; Προχθές ήμουν στην Κέρκυρα στη σύσκεψη Προέδρων Ιατρικών Συλλόγων με το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελληνίου. Όταν το ανέφερα αυτό, γιατί είχαμε καλέσει και τους γιατρούς βουλευτάς όλων των παρατάξεων, η μεν κυρία Γκάγκα που ήταν μπροστά μου, μου είπε, «Κύριε Σουμαλεύρη, το νοσοκομείο έχει απόσταση...», γιατί είχε επισκεφθεί παλιότερα την Πρέβεζα, έχει απόσταση 500 μέτρα από το ΙΚΑ, «...κλείστε το ΙΚΑ και μεταφέρετε όλους τους γιατρούς και όλο το νοσηλευτικό προσωπικό στο νοσοκομείο». Ναι, εμείς. Και δε κυρία Κεφάλια για τον δρόμο μου λέει, «Να πάρτε δύο καινούρια ασθενοφόρα». Αυτό κάποτε το είχε πει ο αείμνηστος Σταυρόπουλος στον πατέρα μου που ήταν πρόεδρος του ιατρικού συλλόγου. «Ε, Αλέξανδρε πέντε ώρες, τεσσεράμισι, να σου πάρουμε ένα καινούριο ή δεύτερο ασθενοφόρο». Ούτε αυτά. Άμα κοιτάξετε τα ασθενοφόρα της Πρέβεζας έχουν ξεπεράσει τα χίλια, το ένα εκατομμύριο χιλιόμετρο. Είναι παμπάλαια. Λοιπόν, για να μην κοροϊδευόμαστε, ακούστε να δείτε. Κύριε Δήμαρχε, δεν μου αρέσει εμένα να χαδεύω αυτιά. Έχουμε συναντηθεί για τα θέματα υγείας από την προηγούμενη θητεία σας. Έχουμε συζητήσει. Έχουμε πει να κάνουμε μια επιτροπή. Γιατί κύριε Κύρλα, ωραίες σε τοπικό επίπεδο οι διαδηλώσεις. Αν δεν κάνουμε μια επιτροπή να περάσουμε το Ρίο Αντίρριο, δεν εισακουγόμαστε. Να κάνουμε μια επιτροπή. Και έχουμε πει με τον κύριο Δήμαρχο να φτιάξουμε μια επιτροπή να είναι επικεφαλής όλοι οι βουλευτές, ο νομάρχης, ο Δήμαρχος, ο Ιατρικός Σύλλογος, οι εργαζόμενοι από το νοσοκομείο, η εκπροσώπηση του νοσοκομείου γιατί εμείς δεν είμαστε διορισμένοι, εμείς είμαστε εκλεγμένοι. Και εκεί να πάμε να διεκδικήσουμε. Όντως, όταν με ρώτησε εμένα ο Αντιπεριφερειάρχης, «μα δεν είναι ξεκαθαρισμένο», κάναμε μία σύσκεψη, ξεκαθάρισε το οικόπεδο με το ρέμα και τα λοιπά και έχουμε και το στικάκι που είναι ένα οικόπεδο της εκκαθάρισης. Εσείς τι νομίζετε; Ότι θα δείτε ποτέ Χάρτη Υγείας; Ποτέ. Εμείς τον ζητάμε σαράντα χρόνια σαν ιατρικός κόσμος, τον Χάρτη Υγείας. Ξέρετε γιατί δεν θα δούμε ποτέ Χάρτη Υγείας; Γιατί για να γίνει Χάρτης Υγείας πρέπει να ξέρεις ότι θα υποστείς και θα πεις το σκληρό ποτήρι, το πικρό ποτήρι της, ποιός; Του κόστους, του κόστους, πολιτικού κόστους. Δηλαδή το να πεις, είπε προηγουμένως εδώ ο Υποδιοικητής, η κυρία Γκάγκα είπε σε μένα, απευθύνθηκε σε μένα, όταν ήταν στο Υπουργείο γιατί δεν το έκλινε; Δηλαδή, εμείς θα το κλείσουμε το Κέντρο Υγείας; Ο Ιατρικός Σύλλογος; Δηλαδή θα εισηγηθεί ο Ιατρικός Σύλλογος. Λοιπόν, Χάρτης Υγείας για να γίνει, εάν δεν θα περνούσε ποτέ αυτό το νοσοκομείο στην Λευκάδα των 22.000 τετραγωνικών, όταν η Πρέβεζα έχει 6.000 τετραγωνικά. Και σαν νοσοκομείο δεν πρόκειται να επανδρωθεί ποτέ η Λευκάδα, η οποία καταρρέει το χειμώνα μόνο σε 8.000 κατοίκους. Είναι η μοίρα των νησιών. Πηγαίνετε στην Κέρκυρα, υποστελεχωμένο,

τετραώροφο, μέχρι το δεύτερο όροφο υπάρχουν φώτα, από εκεί και ύστερα είναι σκοτάδι, μαυρίλα. Η Άρτα καινούριο νοσοκομείο 350 κλινών, ελλείψεις, υποστελεχωμένο, η Σάμος, η Αθήνα, υποστελεχωμένα τα μεγάλα νοσοκομεία. Τι μου λέτε, γιατί είναι Αθήνα; Λοιπόν, η Θεσσαλονίκη. Ποια θέλετε; Χαλκιδική, ακόμη χειρότερα. Λοιπόν, σας είπα κάτι, φυσικά είναι υποστελεχωμένα όλα. Χάρτης Υγείας, εάν εμείς το κάναμε τότε το 2011 στο Άκτιο, εξυπηρετούσε Λευκάδα, Πρέβεζα, βορειοδυτική Αιτωλοακαρνανία, θα είχε όντως σκοπιμότητα 22.000. Νομίζετε γιατί θα είναι επτάστερο, όχι πεντάστερο, επτάστερο της Σπάρτης θα επανδρωθεί ποτέ της Σπάρτης, γιατί το κάνει το Ίδρυμα Νιάρχος; Ποτέ των ποτών. Ποτέ των ποτών. Το έθεσα προχθές στην Κέρκυρα. Ποτέ των ποτών. Δε θα πάει κανένας. Λοιπόν, θα το δείτε και στην πράξη. Λοιπόν, δυστυχώς, το νοσοκομείο εμάς μας αφορά η δική μας υγεία. Δύο Κέντρα Υγείας εφημερεύουν. Ξεκινάω από εκεί. Το Κέντρο Υγείας Θεσπρωτικού και το Κέντρο Υγείας Πάργας. Καναλακίου Πάργας. Λοιπόν, υποστελεχωμένα. Ειδικά στο Καναλάκι. Δεν υπάρχουν γιατροί. Δεν υπάρχουν γιατροί. Δεν υπάρχουν γιατροί. Και ζητάμε από τον μοναδικό παθολόγο να βάλει πλάτη, να έρχεται, να κάνει μία, δύο, τρεις εφημερίες στην Πρέβεζα. Μία ολόκληρη αγροτική περιοχή, στο Φανάρι και να μην έχει γιατρούς. Το θέμα τι είναι; Δεν πάνε γιατροί ή φταίνε οι πολιτικοί που μας εκπροσωπούν; Μπορεί να είναι και τα δύο, μπορεί να μην είναι κανένα. Τι είναι; Σας είπα. Μία μόνιμη επιτροπή η οποία θα διασχίζει το Ρίο Αντίρριο και θα χτυπάει το χέρι στον οποιοδήποτε υπουργό. Δεν έχει σημασία ποιος θα είναι υπουργός. Δεν έχει σημασία ποια είναι η κυβέρνηση. Η υγεία, αγαπητοί μου, δεν έχει χρώμα, ούτε πολιτική ταυτότητα, η υγεία είναι για όλους και θα πρέπει να την προσέξουμε. Σας μιλάω εγώ που είμαι και μεν Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου, είμαι και ιδιώτης γιατρός και όμως σαν κορωνίδα βάζω το νοσοκομείο. Το καταλαβαίνετε τι σας λέω; Απευθύνομαι δηλαδή απέναντι σας με σεβασμό και δεν υπάρχει πιο τελευταίο σκαλοπάτι που έχει φτάσει εδώ η κατάσταση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και στην Δευτεροβάθμια. Θέλουμε προσωπικό, όχι προσωπικό είδον και απήλθον, θέλουμε προσωπικό το οποίο θα γνωρίζει τον τάδε δημοτικό σύμβουλο, όπως είπε ο Πρόεδρος, με το όνομά του. Δηλαδή να αποκτήσει μία σχέση, να είναι σαν προσωπικός γιατρός, καταλαβαίνετε; Οικογενειακός γιατρός, να μείνει στην πόλη, να μείνει στο νοσοκομείο, να προσφέρει. Δυστυχώς, χάσαμε το νέο νοσοκομείο. Υπήρχαν βουλευτές που το 2006 το πάλεψαν για γνωστούς και δεν είναι της ώρας και της στιγμής να το συζητήσουμε το θέμα, το χάσαμε. Και αν θέλουμε να το διεκδικήσουμε, μόνο, το τονίζω και πρέπει να το καταλάβετε, μόνο δημιουργώντας μία επιτροπή η οποία θα επισκέπτεται συχνά πυκνά το Υπουργείο. Κανένας υπουργός δεν θα δώσει τίποτε στην Πρέβεζα που είναι δύο έδρες, ούτως ή άλλως, και αν δεν εξυπηρετηθεί, αν δεν εκβιαστεί ή αν δεν πιεστεί. Αυτό είναι γνωστό, να το ξέρετε. Κύριε Δήμαρχε, το ότι δώσατε αυτό το κονδύλι, είπε ότι θα βγάλετε κάποιο κωδικό για να συμπληρώσετε το εισόδημα των δύο ιατρών, σας τιμά σαν Δημοτικό Συμβούλιο και σαν Δημοτική Αρχή. Γιατί σας τιμά. Δεν ήσασταν υποχρεωμένοι βάσει μιας νομοθεσίας. Η Δράμα έδωσε ένα μεγαλύτερο ποσό γιατί ίσως μεγαλύτερος νομός, μεγαλύτερες ανάγκες, εν πάση περιπτώσει, έδωσε. Η γειτονική Άρτα ξέρετε τι έδωσε; Το ξέρετε; Το ξέρετε; Το ξέρετε; Για πείτε μου. Η γειτονική Άρτα έδωσε μια έκπτωση στο νερό και μια απαλλαγή από τα τέλη. Αυτά έδωσε η γειτονική Άρτα. Αυτά έδωσε η γειτονική Άρτα. Δηλαδή, κοιτάξτε να δείτε, εγώ δεν χαϊδεύω αυτά σε κανέναν. Δεν χαϊδεύω αυτά σε κανέναν. Αλλά τα του Καίσαρος τω Καίσαρι. Λοιπόν, και κάτι άλλο. Όταν ο γιατρός... Αυτό τελείωσε, έληξε. Πάμε μέσα. Κύριε Κύρλα, εμείς έχουμε συμπορευτεί. Και με την τελευταία επίσκεψη του Διοικητού της 6^{ης} ΥΠΕ οι απόψεις μας είχαν ταύτιση. Είχαμε ταύτιση απόψεων. Συμφωνείς; Έτσι, μπράβο. Άρα, αυτά που κατέθεσε ο κύριος Κύρλας, ταυτιζόμαστε. Είναι κοινά προβλήματα και ταυτιζόμαστε και τα καταθέτουμε και εμείς σαν προτάσεις. Εκείνο όμως που είναι έκτρωμα και πρέπει και ο κύριος Δήμαρχος και η Δημοτική Αρχή και όλοι μας να λύσουμε είναι το έκτρωμα της 6^{ης} ΥΠΕ η οποία ξεκινάει από τη Σπάρτη, από την Καλαμάτα και τελειώνει στην Κέρκυρα. Λοιπόν, δεν γίνεται έτσι ένας άνθρωπος Διοικητής της 6^{ης} ΥΠΕ να ελέγχει όλα αυτά τα μεγάλα νοσοκομεία της Πελοποννήσου, Ηπείρου, Ιονίων Νήσων και όλα τα Κέντρα Υγείας. Δεν είναι. Λοιπόν, όταν εγώ το ζήτησα αυτό στον Υπουργό σιωπηλά, δίπλα μου, μου είπε, θέμα κεφαλαίων. Ψέματα. Τι κεφάλαια; Εδώ γέμισε η Ελλάδα πρόβατα. Είμαστε 10 εκατομμύρια και εδώ 12 εκατομμύρια πρόβατα έχουμε. Μάλιστα, 14. Λοιπόν, τι μου λέτε τώρα είναι θέμα κεφαλαίων; Είναι θέμα κεφαλαίων ή είναι θέμα πολιτικής βούλησης; Είναι θέμα δηλαδή να δίνουμε τα χρήματα που αναλογούν στην Ήπειρο στην Πελοπόννησο ή στο Πανεπιστημιακό του Ρίο ή στα νοσοκομεία της Πελοποννήσου. Σας λέω πράγματα τα οποία

αν δεν τα εμπεδώσετε όταν θα έρθει εδώ πέρα μετά από μία επίσημη στο νοσοκομείο ο υπουργός, υφυπουργός, γενικός γραμματέας τι θα του πείτε; Θα πρέπει να απαιτήσετε να του πείτε ότι η 6^η ΥΠΕ πρέπει να σπάσει. Γιατί πρέπει να σπάσει η 6^η ΥΠΕ; Διότι είναι ένα έκτρωμα. Από εκεί μέχρι εδώ ποιος το ελέγχει; Κανένας. Ένα άτομο είναι. Έχετε εσείς τέτοιες ικανότητες να ελέγξετε τόσο μεγάλο φάσμα; Έτσι δεν είναι Γιώργο; Η αστική ευθύνη. Να ακούσετε τώρα. Λέτε εσείς, κύριε Σουμαλεύρη, στο νοσοκομείο έχουμε ελλείψεις γιατρών. Μάλιστα, δεν είναι μόνο ότι ελλείψεις γιατρών. Ο κάθε γιατρός παίζει το κεφάλι του. Να σας πω γιατί και πώς. Ακούστε με. Έχουμε δικηγόρο. Όταν είναι στα ΤΕΠ και της πεθάνει κάποιο έκτακτο περιστατικό και γίνει κάποια αγωγή και αν δεν έχει αστική ευθύνη, προσωπική δική του, θα πάει στα δικαστήρια. Ξέρετε πόσο χρόνια θα τρέχει; Τουλάχιστον 8 χρόνια. Οχτώ χρόνια. Ξέρετε τι θα πουν οι δικαστές; Δεν τους ενδιαφέρει αν εκείνη τη στιγμή στην εφημερία ο γιατρός ο οποίος ήρθε να βοηθήσει από το Καναλάκι ή ο Πέτρος ο Τζίμας, ο φίλος μου από το Κέντρο Υγείας Θεσπρωτικού δεν είχε αναισθησιολόγο, δεν είχε καρδιολόγο, δεν είχε ορθοπεδικό. Όταν πάει στα δικαστήρια ο δικαστής εξετάζει τι έκανε και απεβίωσε. Έφτασα μέχρι εκεί. Δεν έπρεπε να το αναλάβεις, έπρεπε να το διώξεις. Πώς να το διώξω; Και αν πέθαινε στο δρόμο; Ξέρετε ο γιατρός που είναι στα ΤΕΠ και σας λέω, προσέξτε τι σας λέω, το 90% των περιστατικών που εκκρεμούν στα δικαστήρια εναντίον των γιατρών είναι όλα περιστατικά από τα ΤΕΠ, όχι από αυτά που είναι μέσα στο θάλαμο, από τα ΤΕΠ, τα επείγοντα, από το Τμήμα Επειγόντων περιστατικών εκείνα που μπαίνουν. Εκεί δε υπάρχει μόνο η νομοθεσία ότι δεν μπορεί να φύγει ασθενής που απεβίωσε στα ΤΕΠ χωρίς να γίνει νεκροψία-νεκροτομή. Τι θα μου είπε ο συγγενής μου να μην ταλαιπωρούμε; Η νομοθεσία είναι νομοθεσία, η νομοθεσία είναι νομοθεσία, η νομοθεσία λέει ότι όταν είναι στα ΤΕΠ, έτσι δεν είναι κυρία Κύρλα; Έτσι μπράβο. Δεν τηρείται πάντοτε, μεσολαβούν. Κακώς οι συνάδελφοι. Γιατί ύστερα μπορεί να γυρίσει κάποιος άλλος συγγενής και να κάνει αγωγή. Ενώ όταν έχει νεκροψία-νεκροτομή τελειώνει το θέμα. Όταν μπει μέσα στο θάλαμο θα πρέπει να περάσουν 48 ώρες, εάν δεν περάσουν 48 ώρες πάλι πρέπει να γίνει νεκροψία-νεκροτομή. Εν πάση περιπτώσει, μιλάμε για την αστική ευθύνη. Να σας πω κάτι, να το καταλάβετε τι σημαίνει. Συνάδελφος ο οποίος μετά από 8 χρόνια καταδικάστηκε αναγκάστηκε να πουλήσει το σπίτι του και να μην έχει χρήματα να πληρώσει την αποζημίωση. Ένας άλλος συνάδελφος που είχε κάνει μια ιδιωτική ασφάλεια για αστική ευθύνη μέχρι 300.000 ευρώ το είχε επιδικάσει στο νοσοκομείο στους 800.000 και τώρα είναι στο Εφετείο. Ξέρετε πόσα χρόνια είναι; Έχει κλείσει τα οχτώ βαδίζει στα 9 χρόνια. Εννιά χρόνια να είσαι στα δικαστήρια ξέρετε τι προβλήματα υγείας έχουν δημιουργηθεί σε αυτόν τον γιατρό; Να γιατί οι γιατροί, όπως είπε ο κύριος Κύρλας, παίρνουν ένα και λένε πόσες εφημερίες γίνονται, πόσοι γιατροί είναι, τι ειδικότητες λείπουν, α δεν έχει αναισθησιολόγο, α δεν έχει δεύτερο χειρουργό, α δεν έχει, δύο χειρουργούς και ένας με μπλοκάκι; Άντε γεια. Δηλαδή τι θα πάω να κάνω, να ευλογήσω ποιον το βράδυ στα ΤΕΠ, λοιπόν, με έναν πολυτραυματία ή με πολλούς πολυτραυματίες. Δηλαδή, δεν είναι η υγεία άσπρο μαύρο, είναι πολυδιάστατο, για αυτό προσπαθώ να σας να σας βάλω λίγο στο πνεύμα. Με συγχωρείτε, δεν διδάσκω αυτή τη στιγμή αλλά αν δεν μπειτε στο πετσί του γιατρού, στο πνεύμα το ιατρικό δεν θα μπορέσετε ποτέ να αξιολογήσετε τον αγώνα που δίνουν οι συνάδελφοί μου μέσα στο νοσοκομείο ή τον αγώνα που δίνει η δύστυχη νοσηλεύτρια που αντί να είναι τέσσερις νοσηλεύτριες στο παθολογικό είναι μία και τρέμει αν δώσει σωστή φαρμακευτική αγωγή ή να χτυπάνε τα κουδούνια το βράδυ εδώ, εκεί, παρακάτω, και την επομένη διαμαρτύρονται όλοι. Και κάτι άλλο. Θα ήθελα να σας πω... Ναι, κάναμε ένα αγώνα με τον κύριο Διοικητή και προσωπικά μεσολάβησαν πάρα πολλοί για να έρθει μία αξιολογή συνάδελφος παθολόγος με μπλοκάκι στο νοσοκομείο Πρέβεζας, η οποία τελικά μπήκε. Θα σας διαβάσω δύο γραμμές. «Οι δαπάνες αυξάνονται σημαντικά, αλλά η δυσарέσκεια των πολιτών δεν δείχνει να μειώνεται. Ο προϋπολογισμός του 2024 για την υγεία είναι αυξημένος κατά...» Αυτά είναι standard τα νούμερα που σας λέω. «...897 εκατομμύρια ευρώ, ειδικότερα για τα νοσοκομεία, την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τα ΕΚΑΠΥ. Η αύξηση αυτή είναι μεγαλύτερη, κατά 486 εκατομμύρια ευρώ, δηλαδή κατά 13,3%. Επίσης, το 2024 θα υπάρχει αύξηση κατά 20% της αμοιβής των γιατρών του ΕΣΥ για τις εφημερίες. Αυτό ισοδυναμεί με αύξηση κατά μέσο όρο 1.500 ευρώ ετησίως στις καθαρές αποδοχές τους ή πάνω από 2.000 ευρώ στις μικτές. Τα κονδύλια για τις εφημερίες των γιατρών του ΕΣΥ θα αυξηθούν από 208,3 εκατομμύρια σε 249,9 εκατομμύρια ευρώ. Να θυμίσουμε επίσης ότι το 2022 υπήρξε αύξηση κατά 10% στο ιατρικό μισθολόγιο. Ακόμη, με βάση τις εξαγγελίες της Κυβέρνησης, από το 2024 τριπλασιάζεται το κίνητρο προσέλκυσης

και παραμονής γιατρών και οδοντιάτρων σε προβληματικές και άγονες περιοχές. Μέτρο που θα έχει κόστος 20 εκατομμύρια ευρώ. Προφανώς, και δεν φταίει η υποχρηματοδότηση, εκείνο που δείχνει να έχει ανάγκη το ΕΣΥ είναι οργανωτικές και διοικητικές αλλαγές, τις οποίες όμως η Κυβέρνηση αποφεύγει, όπως το διάολος στο λιβάνι, φοβούμενοι τις αντιδράσεις. Ένας καρκινοπαθής...», γιατί πρέπει να τα λέμε, να μην μας φοβίζονται οι λέξεις, «... μπορεί να θέλει να πάρει τα φάρμακά του. Τα φάρμακά του μπορεί να μην βρίσκονται στα Γιάννενα και να τον παίρνουν τηλέφωνο ή να πηγαίνει στα Γιάννενα και να του λένε, δυστυχώς, δεν έχουμε το σχήμα να το κάνετε, αναβάλλεται η εμπότιση, η συνεδρίαση η σημερινή, θα έρθετε την επόμενη εβδομάδα. Η και υπάρχουν ασθενείς που έχουν φύγει από την Καρδίτσα, πήγαν στα Τρίκαλα και από τα Τρίκαλα αγανακτισμένοι κατέληξαν στο Υγεία, στο Ιδιωτικό Νοσοκομείο Υγεία». Δεν είναι ούτε ο ασθενής αυτός που είναι με βαριά νόσο, δεν είναι αξιοπρεπής η αντιμετώπιση αυτή, ούτε είναι η αντιμετώπιση γιατί έχουμε έλλειψη προσωπικού, να μην έχει ένα τηλέφωνο ενός γιατρού-ογκολόγου που μπορεί κάποιες παρενέργειες να τον ενοχλήσουν ή να του δημιουργήσουν πρόβλημα κατά τη διάρκεια της νύχτας να απευθυνθεί σε κάποιο από αυτό το team των ογκολόγων ή του νοσηλευτικού προσωπικού. Πράγμα το οποίο κάνουν οι ιδιωτικές κλινικές στην Αθήνα. Όλες, όλες. Εκεί όμως ή θα πρέπει να έχεις ιδιωτική ασφάλεια ή πρέπει να έχεις πορτοφόλι. Αυτή τη στιγμή μπορεί να έρχονται τα ογκολογικά φάρμακα στο σπίτι των ασθενών αλλά είμαστε και όντως είμαστε προχωρημένοι σε ορισμένες, θα σας πω, γιατί έχετε και εσείς συγγενείς, φίλους, γνωστούς που έρχονται από το εξωτερικό και έχετε τέτοιες αποχρώσεις και εμπειρίες, αποκομίσει από τις συζητήσεις. Είμαστε σε καλύτερη φάση σε παροχή υγείας από τους άλλους που νοσηλεύονται ή θέλουν να επισκεφθούν γιατρούς ειδικοτήτων στη Γερμανία, στη Σουηδία, στην Ολλανδία. Ακόμα και στο Λουξεμβούργο. Και στην Ελβετία. Λοιπόν, το ξέρει αυτό πολύ καλά και ο κύριος Κύρλας ότι όλοι στην Αγγλία, να δείτε, στην Αγγλία, έχω το γιο μου, όλοι σταματάνε στο general practice, στο GP, στο γενικό γιατρό, στο οικογενειακό γιατρό, στο γενικό γιατρό. Δεν ξεφεύγει κανένας. Γιατί, εάν ξεφύγει λίγο στα παραπεμπτικά εξετάσεων... Θα σας το πω τώρα. Θέλω να τα πω εκλαϊκευμένα. Θέλω να τα πω έτσι απλά για να τα καταλάβετε. Τελειώνω. Λοιπόν, αν ξεφύγει από τη συνταγογράφηση των φαρμάκων ή αν ξεφύγει από τα παραπεμπτικά εξετάσεων, πηγαινε να κάνεις μία μαγνητική, πηγαινε να κάνεις ένα PET-scan, πηγαινε να κάνεις ένα υπέρηχο, του λένε οι ασφαλιστικές, από εδώ είναι η έξοδος γιατρέ, τον διώχνουν. Γιατί ανεβάζει το κοστολόγιο. Καταλάβετε; Άραγε. Αυτό που γίνεται εδώ, ξέρετε τι είναι το PET-scan; Η πιο ακριβή εξέταση. Σου δείχνει σε ποια σημεία του σώματος έχεις καρκίνο. Και έχει καταντήσει τώρα να είναι trebanal. Είναι όπως είναι οι υπέρηχοι. Δηλαδή, κανένας από εσάς δεν μπορεί να πει δεν έχω κάνει υπέρηχο. Είναι έγκλημα. Είναι προληπτική ιατρική. Πας εκεί στον γιατρό σου, κάθεσαι στο κρεβάτι, σου βάζει λίγο τζελ και σε εξετάζει. Σου εξετάζει το συκώτι, αν έχεις ανεύρυσμα στην κοιλιακή αορτή, αν έχεις τα τρίπλεξ, τα πάντα, ρε παιδιά. Άραγε αυτό όμως, που παρέχει εδώ στην Ελλάδα ευρέως η πολιτεία, γιατί αυτό γίνεται και στα νοσοκομεία. Λοιπόν, δωρεάν και στην Πρωτοβάθμια, σε οργανωμένες Πρωτοβάθμιες όμως, Φροντίδες. Τι γίνεται; Δεν το έχει ο άλλος ο Ευρωπαίος πολίτης. Αυτό όμως στοιχίζει. Μάλιστα, στοιχίζει. Ωραία. Εάν αυτό στοιχίζει, εμένα, γιατί δεν μπορώ και φωνάζω το νοσοκομείο; Γιατί είναι αυτό που σας διάβασα προηγουμένως, ότι το ΕΣΥ έχει ανάγκη οργανωτικές και διοικητικές αλλαγές. Χωρίς οργανωτικές και διοικητικές αλλαγές, δεν μπορεί να τελειώνουμε. Θα τρώει, είναι ένα βαρέλι, χωρίς πάτο. Τρώει εκατομμύρια, εκατομμύρια, εκατομμύρια και νομίζουμε ότι κάτι θα γίνει. Δεν είναι έτσι. Θα πρέπει να έχεις σωστή διοίκηση και σωστή οργάνωση στην υγεία. Είναι δηλαδή σαν να έχεις μία επιχείρηση, κύριε Τζίμα, και άμα δεν έχεις μία σωστή, κύριε Κόκκαλη, μία σωστή οργάνωση, την έβαλες μέσα την επιχείρηση. Την βάλαμε μέσα. Άρα και είμαστε καταδικασμένοι. Δεν θέλω να πω κι άλλα. Κι άλλα μπορούσα να πω, αλλά τέλος πάντων, νομίζω ότι κάπως μπήκαμε μέσα στο πνεύμα τέτοιο. Εμείς, στην Πρέβεζα, από τα τέσσερα Κέντρα Υγείας, εφημερεύουν, σας είπα, τα δύο. Και είναι υποστελεχωμένα. Εντάξει. Ερώτηση. Στα Γιάννενα, τα κέντρα υγείας, πόσα είναι, κύριε Σουμαλεύρη; Πολύ περισσότερα. Πόσα έχουμε ΤοΜΥ Εμείς έχουμε ένα ΤοΜΥ το οποίο είναι στο ίδιο κτίριο, μαζί με το ΙΚΑ. Εννιά άτομα προσωπικό, μία γιατρό, μία παιδίατρο. Στα Γιάννενα έχουν πέντε ΤοΜΥ όλα γεμάτα με γιατρούς, από την Ανατολή μέχρι το Πέραμα, και όλα τα Κέντρα Υγείας, όλα γεμάτα γιατρούς. Γιατί συμβαίνει αυτό; Εντάξει, θα το συζητήσουμε κάποια άλλη φορά. Είμαστε σαν Ιατρικός Σύλλογος στη διάθεσή σας. Έχουμε ανταποκριθεί πολλές φορές τις προσκλήσεις και του Δημάρχου και του Δημοτικού Συμβουλίου σήμερα. Δεν

κρυβόμαστε, δεν φοβόμαστε. Έχουμε την προσωπική μας πολιτική ιδεολογία, αλλά δεν κρυβόμαστε πίσω από το δαχτυλάκι μας και μπροστά σε κανέναν Υπουργό. Τα έχουμε πει όλα με όλους τους Υπουργούς, όλες τις κυβερνήσεις, διότι, επαναλαμβάνω και να το ξέρετε κι εσείς, η υγεία δεν έχει χρώμα, δεν έχει ταυτότητα. Και γι αυτό πρέπει να συμπορευτούμε. Και σας ευχαριστώ για ακόμη μία φορά για την πρόσκληση. Κυρία Πρόεδρε, ευχαριστώ κι εσάς. Ναι, ορίστε.

ΔΡΑΚΟΣ:

Μπορώ; Ωραία μας τα λέτε αυτά. Μια χαρά. Όταν είχε έρθει ο φίλος μου, ο Άδωνης, του τα είπατε αυτά ή απλά...

ΣΟΥΜΑΛΕΥΡΗΣ:

Κύριε Κόκκαλη, θέλω να τα ακούσεις αυτό. Θα σας τα πω.

ΔΡΑΚΟΣ:

Του τα είπατε όλα αυτά; Και κάτι άλλο. Η Επιτροπή που λέτε γιατρέ μου, εγώ νομίζω ήταν πριν 3-4 χρόνια, λέγαμε ακριβώς το ίδιο στην ΟΑΣ. Θα να είναι ο Βουλευτής. Ο Βουλευτής μάλιστα δεν είχε έρθει, γιατί δεν έπιασε το ίντερνετ, ήταν στο γραφείο. Ε, είχε έρθει; Όχι δεν είχε έρθει ο Βουλευτής. Ο Μάρκας ήταν μόνο. Ήταν. Τέλος πάντων, ας ήταν. Αποφασίσανε να κάνουν μια Επιτροπή. Ο Δήμαρχος, οι Βουλευτές, να πάνε να δουν τον Υπουργό. Δεν νομίζω να πήγαν ποτέ. Άρα, λοιπόν, επανερχόμαστε να ξανακάνουμε την Επιτροπή, όπως έλεγε, δεν είναι να γελάσουμε. Όταν δεν θέλουμε να κάνουμε κάτι, φτιάχνουμε μια Επιτροπή τριμελή από πέντε άτομα και το συζητάμε.

ΣΟΥΜΑΛΕΥΡΗΣ:

Δεν είναι έτσι. Θα σας πω. Ε, πρώτα-πρώτα να σας απαντήσω για... Ναι, συντομότερα. Να σας απαντήσω για τον νυν Υπουργό Υγείας, τον κύριο Άδωνη Γεωργιάδη. Ο κύριος Άδωνης Γεωργιάδης ήταν και το 2014 που εφάρμοσε τη διαθεσιμότητα επί μνημονίων. Εγώ τότε ήμουν Πρόεδρος του Συλλόγου ΙΚΑ Πρέβεζας Λευκάδος και εκπρόσωπος στη Ομοσπονδία, το μεγαλύτερο συνδικαλιστικό όργανο των ιατρών του ΙΚΑ. Στο Τιτάνια γινόταν μια σύσκεψη, μια γενική συνέλευση και ήρθε ο Υπουργός. Την είχε προκαλέσει ο νυν Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου, ο Γιώργος ο Πατούλης. Το ΙΚΑ το εκπροσωπούσε ο Μιχάλης Βλασταράκος. Δεν ήθελε να μου δώσει το λόγο. Όταν μου έδωσε το λόγο, ήμουν στα πρώτα καθίσματα αλλά εκεί ήταν το αναλόγιο και εγώ ερχόμουν από εκεί. Του Υπουργού, του συγκεκριμένου, του είπα πριν φτάσουμε, γιατί είχε την ιδιότητα να λέει, εσύ είσαι ΠΑΣΟΚ, εσύ είσαι ΣΥΡΙΖΑ, τους χαρακτηρισμούς. Πριν φτάσω να πάρω το μικρόφωνο, του είπα, εμένα με βρήκες και δεν σε βρήκα. Και εκεί τα άκουσε. Και του είπα ότι θα είσαι εκείνος που θα καταστρέψεις την Πρωτοβάθμια. Και σας είπα, εξ αρχής. Ήμασταν 16 με 22-23 νοσηλεύτριες και τώρα είναι 38-39, έχουν έρθει με αποσπάσεις από την Αθήνα, από το Τζάνειο, από το ένα το άλλο και πάνε στο ΙΚΑ με πέντε γιατρούς. Γιατί; Έχει αντικείμενο όταν δεν υπάρχουν γιατροί; Όχι, πάνε να ξεκουραστούν. Είπα κάποτε, θα σας φέρουμε και το μισθό στο σπίτι. Πάμε τώρα στο άλλο ερώτημα που θέσατε, το οποίο ήταν η Επιτροπή. Εάν δεν περάσουμε το Ρίο Αντίρριο, όχι μεμονωμένα πάει ο βουλευτής, έκανε ο κ. Μάρκας προ ημερών μια επερώτηση. Τι πήρε, τι πήρε από τον Υφυπουργό; Τι πήρε; Τίποτε πήρε. Τα γνωστά, αυτά που ξέρουμε; Αφού τα ξέρουμε. Εάν δεν περάσουμε μια Επιτροπή το Ρίο Αντίρριο, να πάμε μία και δύο και τρεις και τέσσερις φορές, δεν γίνεται τίποτε. Η μάνα βγάζει το μαστό να θηλάσει το παιδί όταν κλαίει το παιδί. Εμείς θα πρέπει να διεκδικήσουμε, διεκδικώντας κάθε τόσο και όταν θα πάμε κάθε μέρα. Εμένα προχθές στην Κέρκυρα, ο βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας της Ζακύνθου μου είπε όλοι οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων έχουν μείνει πίσω, δηλαδή έχουν μειωθεί, ο δικός μου στη Ζακύνθου έχει αυξηθεί. Και όταν το ρώτησα πώς εσύ το κατάφερες, μου λέει κάθε μέρα είμαι σε αυτό το Υπουργείο. Κάθε μέρα είμαι σε αυτό το Υπουργείο. Λοιπόν, εάν ρωτήσεις και τον Πάνο τον Καββαδά, θα σου πει κάθε μέρα είμαι σε αυτό το Υπουργείο. Και εγώ γυρίζω και του λέω του Πάνου του Καββαδά, εσύ με 8.000 κατοίκους το χειμώνα θα γεμίσεις αυτό το νοσοκομείο; Εκεί μούγκα. Δεν μου απαντάει. Όχι, γιατί πώς θα γεμίσει; Πώς θα πάει ο άρρωστος, με τι ποιότητα, σε ποιο φροντιστήριο θα πάνε τα παιδιά του το χειμώνα; Αυτά. Ευχαριστώ πολύ, κυρία Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Να είστε καλά. Θέλει κάποιος να υποβάλλει κάποιο ερώτημα ή να κάνει κάποια τοποθέτηση; Δεν ξέρω αν κάποιος θέλει. Νομίζω ότι εφόσον δεν υπάρχει ερώτημα, θέλει κάποιος άλλος να μιλήσει από τους...

ΜΙΧΑΛΗΣ:

Μπορώ εγώ;

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Αν θα είστε πάρα πολύ σύντομος, δεν ξέρω, πολύ σύντομος όμως θα ήθελα να είστε.

ΜΙΧΑΛΗΣ:

Είμαι ο Σταύρος Μιχάλης, είμαι μέρος του Διοικητικού Συμβουλίου και Αντιπρόεδρος επί 5 συνεχή χρόνια. Ως παλιός, λοιπόν, που συμμετέχω στο Διοικητικό Συμβούλιο, έχω άποψη, θεωρώ αρκετά καλή, στο να κρίνω διάφορα πράγματα. Κατά διαστήματα, λοιπόν, μέσα στο νοσοκομείο υπήρχαν προβλήματα, πάντα, σε όλες τις κλινικές. Κάποιες φορές υπήρχαν στην χειρουργική, κάποιες άλλες τώρα τελευταία, εν πάση περιπτώσει, στην παθολογική. Θέλω να εκφράσω ένα παράπονο, γιατί τελικά η δύναμη του διαδικτύου είναι τρομερή. Είμαστε εδώ σήμερα και καλώς είμαστε. Κάνει τη δουλειά του σωστά ο κύριος Κύρλας, ο Πρόεδρος των εργαζομένων. Προσπάθησε να κινητοποιήσει την κοινωνία της Πρέβεζας κατά το προηγούμενο διάστημα. Σωστά. Όμως υπήρχαν υπερβολές, κατά την άποψή μου, την ταπεινή. Υπερβολές μεγάλες. Έφθαναν σε σημείο να αναφέρουν μέσα ότι καταρρέει το νοσοκομείο. Και αυτό το υποστήριξαν... Θα το πω έτσι, ανοιχτά. Είμαι τοποθετημένος από τον εκάστοτε υπουργό Υγείας. Λοιπόν, έχω ευθύνη να υποστηρίξω το έργο της κυβέρνησης. Θα πω, λοιπόν, ότι υπήρχαν πολιτικές παρεμβάσεις στο διαδίκτυο που προέτρεπαν τον κόσμο, λέγοντας πράγματα φανταστικά. Καταρρέει το νοσοκομείο. Τι σημαίνει καταρρέει το νοσοκομείο; Δημιουργήθηκε ένα πρόβλημα στην παθολογική κλινική, μάλιστα. Πήρε μια απόφαση το Διοικητικό Συμβούλιο να ζητήσει έναν γιατρό-παθολόγο. Μάλιστα. Γιατί πήρε για έναν γιατρό-παθολόγο; Όταν, λοιπόν, πήραμε εμείς την απόφαση να ζητήσουμε έναν γιατρό-παθολόγο, είχαμε μόνο ένα κενό. Θα πρέπει να ξέρετε ότι δεν μπορούμε ό,τι ώρα μας καπνίσει ή ό,τι ώρα προκύψει θέμα στο νοσοκομείο την άλλη μέρα το πρωί να ζητάμε γιατρό-παθολόγο. Δύο-τρεις φορές στον χρόνο διαδικαστικά μπορούμε να ζητάμε ιατρικό προσωπικό. Άρα, λοιπόν, όταν το ζητήσαμε υπήρχε μόνο ένα κενό. Στη συνέχεια, μετά, αφού ζητήσαμε εμείς αυτόν τον γιατρό, προέκυψαν όλα δύο κενά. Τα ανέφερε ο κύριος Διοικητής. Η κυρία η οποία ήταν σε άδεια επέστρεψε και παραιτήθηκε. Ο κύριος Μπαϊλής επίσης παραιτήθηκε. Άρα λοιπόν, καταρρέει το νοσοκομείο. Πραγματικά, Κώστα, θα σε αποκαλέσω Κώστα, συγγνώμη. Εντάξει, έχεις μια ιδιότητα, εν πάση περιπτώσει. Επειδή γνωρίζομαστε χρόνια και εν πάση περιπτώσει ήθελα να σου το πω, εκφράζω το παράπονο μου γιατί έδωσες ιδιαίτερη βαρύτητα στο γεγονός αυτό και παρέβλεψες τη συγκυρία εκείνη στην οποία το ανέβαζες το θέμα, η οποία ποια ήταν η συγκυρία; Μπήκε εργολάβος μέσα στο νοσοκομείο. Πόσα χρόνια είχε να μπει εργολάβος μέσα στο νοσοκομείο; Δεκαεφτά; Με χρήματα της Περιφέρειας. Με χρήματα της Περιφέρειας μπήκε μέσα να κάνει κάποιες δουλειές. Και εν πάση περιπτώσει αυτός ο εργολάβος τον είχαμε στο Διοικητικό Συμβούλιο και δύο και τρεις φορές και κατ'ιδίαν ο Διοικητής να τον πείσουμε να ξεκινήσει το έργο αυτό. Ποιο έργο; Αυτό που δεν έγινε πριν δυο-τρία χρόνια, όταν ο Γιαννακόπουλος έφτιαξε αυτά που έφτιαξε και υποχρεούταν το Υπουργείο να μας δώσει τα λεφτά που δεν έδωσε η κυρία Γκάγκα, γιατί αναφέρθηκε προηγουμένως, για 250-300 χιλιάδικα λοιπόν σήμερα θα έχει τελειώσει. Και αν μην έρχεται ο καθένας και λέει τα δικά του. Εν πάση περιπτώσει, έδωσε τα λεφτά η Περιφέρεια, μπήκε ο εργολάβος μέσα και ο εργολάβος έβαλε άλλα θέματα. Φτιάχνει και το Φόρο. Δεν έχω προσωπικό. Μας έβαλε σε εμάς διλήμματα. Τι θα κάνει μέσα, θα βαράει από τη μια μεριά και θα νοσηλεύονται οι ασθενείς; Κώστα μου, ποια είναι η άποψή σου; Αυτά δεν τα ανέφερες σε καμία συγκέντρωση. Εγώ σε παρακολούθησα από το διαδίκτυο. Αλλά δεν ανέφερες το γεγονός αυτό. Δεν το ανέβασες να πεις, ότι ναι πράγματι γίνονται έργα μέσα στο νοσοκομείο. Να καθησυχάσει και ο κόσμος λίγο. Πώς; Κώστα μου δεν θα μου υποδείξει κανένας τι θα πω. Αν θέλει να μου αφαιρέσετε το λόγο σταματάω. Αυτά που νομίζω λέω. Μπορεί να μην είναι έτσι. Αλλά εγώ λέω αυτά που νομίζω.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Αν έχετε την καλοσύνη απλά ολοκληρώστε.

ΜΙΧΑΛΗΣ:

Ωραία, τελειώνω. Αυτό είναι το παράπονό μου. Ότι γίνονται έργα μέσα στο νοσοκομείο. Και έργα σημαντικά. Και θα γίνουν κι άλλα. Θα γίνουν πιο σημαντικά έργα ακόμα. Αλλά πρέπει ο κόσμος να έχει την υπομονή. Και δημιουργούνται προβλήματα. Όπως τα έφερε ο Διοικητής. Θα βαράει το κομπρεσέρ και θα νοσηλεύεται ο ασθενής; Όχι. Υπάρχει θέμα εδώ πέρα. Γιατί φεύγουν οι ασθενείς; Γιατί διώχνουμε τους ασθενείς και πάνε σε άλλα

νοσοκομεία; Θα πρέπει να διαχειριστεί αυτό το ζήτημα. Είναι λεπτό το ζήτημα και δεν μπορούμε ούτε να κλείσουμε στο νοσοκομείο. Δεν μπορούμε να πάρουμε τέτοια απόφαση. Αλλά από την άλλη όμως πρέπει να γίνουν και τα έργα. Αυτό ήθελα να πω.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ευχαριστούμε πολύ. Τις τοποθετήσεις σας κύριε Τζίμα.

ΤΖΙΜΑΣ:

Κατ' αρχήν, να ευχαριστήσουμε τον Διοικητή του νοσοκομείου που ήταν πολύ εμπειριστατωμένος και έδωσε την ολική διάσταση σε όλο το θέμα και ίσως πρώτη φορά, γιατί έχουμε ξανακούσει και σε διαδικασίες παραλαβής, παράδοσης και υποτίθεται γίνονται και κάποιοι λόγοι και τα λοιπά από τους διοικητές που αναλαμβάνουν ή που φεύγουν. Και πρώτη φορά ακούσαμε τέτοιο εύρος δουλειάς και εμπειριστατωμένης δουλειάς. Το επαναλαμβάνω και αξίζουν συγχαρητήρια, κύριε Διοικητή. Κύριε Σουμαλεύρη, πραγματικά χάρηκα για την τοποθέτησή και την δική σας, αλλά επειδή ξέρω ότι είστε από εκείνους τους ανθρώπους που δεν χαρίζετε κάστανα, είδα ότι βάλατε τα κάστανα στη φωτιά, αλλά δεν βάλατε τη φωτιά. Γιατί. Η «Ανάπτυξη Τώρα», με πρωτοβουλία της 12 Οκτωβρίου του 2020, στην αίθουσα του Πολιτιστικού Κέντρου του Δήμου Πρέβεζας, στην ΟΑΣΗ, προκάλεσε μια συνεδρίαση με θέμα «Συζήτηση και έκδοση ψήφισματος σχετικά με το νοσοκομείο της Πρέβεζας». Ήταν τότε που ο Γιώργος ο Νίτσας κατέθεσε και μια πρόταση για ψήφισμα και ένα σχέδιο δράσης. Πολύ συμπυκνωμένα, δεν θα κουράσω το σώμα. Πρώτον, διαπαρταξιακή Δημοτική Επιτροπή, που μαζί με τους βουλευτές και τον Αντιπεριφερειάρχη, τον Δήμαρχο και όλους και αναφέρει και άλλους εδώ φορείς, να επισκεφθεί με κοινό αίτημα για νέο δημόσιο νοσοκομείο του Υπουργείου Υγείας και τα λοιπά. Και αυτό να γίνει άμεσα. Δεύτερο αίτημα στο Υπουργείο να είναι η άμεση ενίσχυση του υπάρχοντος σε βάθος τριετίας με προσωπικό, το οποίο να συνοδεύεται με ενισχυτικά στοιχεία που θα ετοιμάσουν οι υπηρεσίες του νοσοκομείου. Και τρίτο, άμεση συνάντηση του Υπουργείου μέσα στην επόμενη βδομάδα. Έτσι βέβαια καταθέσατε, κύριε Δήμαρχε, μια δική σας πρόταση, ένα ψήφισμα, τότε ήταν σε συνεργασία με τον κύριο Μπαϊλή, αυτό που καταθέσατε, μέσα σε αυτά που βάλατε σε αυτό το ψήφισμα ήταν στήριξη με κάθε τρόπο και μέσω της εύρυθμης λειτουργίας του υπάρχοντος νοσοκομείου και η συνέχισή της από κοινού, πλέον, προσπάθειας, αξιοποιώντας κάθε θετική από κάθε πλευρά εξέλιξη του διαχρονικού αιτήματος κατασκευής ενός σύγχρονου, δημόσιου και λειτουργικού νοσοκομείου. Επίσης, άμεση χρηματοδότηση της μελέτης στο οικόπεδο του Μύτικα. Ξέρουμε ότι πήγατε και στη ΜΟΔ, είχατε την επίσκεψη εκεί, για να μπορέσετε να το προωθήσετε, μόνος σας βέβαια. Συνδρομή επίσης και υποστήριξη προς τη διοίκηση και τους εργαζόμενους με τις υπηρεσίες του Δήμου. Εγώ θα ήθελα να μας ενημερώσετε αν μέχρι σήμερα, 2025, έχει συνεργαστεί κάποια υπηρεσία του Δήμου και έχει προσφέρει έργο στις υπηρεσίες του νοσοκομείου. Επίσης, επισημαίνετε ότι θα μεταφέρουμε παντού το μήνυμα ότι η Πρέβεζα είναι εδώ, έχει μπει στο χάρτη και αναγνωρίζεται η αξία της. Και κλείσατε με το ότι, ως Επιτροπή, Δήμαρχος, Βουλευτές, Αντιπεριφερειάρχης, Διοικητής Νοσοκομείου, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου και λοιποί, να πάνε άμεσα για συναντήσεις στην 6^η ΥΠΕ και το Υπουργείο. Ξέρουμε πάρα πολύ καλά, κύριε Σουμαλεύρη, ότι μεσολάβησε και το lockdown, γιατί εγώ θα τα βάλω όλα στη συζήτηση, μεσολάβησε και το lockdown και πραγματικά δεν μπορούσε να κινηθεί αυτή η εξέλιξη. Όμως, όταν μιλάμε για το υπέρτατο και για το πολυτιμότερο αγαθό των δημοτών μας, αλλά και του συνόλου των πολιτών του νομού μας που είναι η υγεία, γιατί μιλάμε για το Γενικό Νοσοκομείο της Πρέβεζας, θα πρέπει να υπερβάλλεις και αμέσως να προκαλέσεις τις εξελίξεις και να δημιουργήσεις προϋποθέσεις για να πάνε τα πράγματα ένα βήμα πιο μπροστά. Μετά από δύο μήνες, 13 Γενάρη του 2021, ο κύριος Δήμαρχος επισκέφθηκε λοιπόν την ΚΤΥΠ και ζήτησε να χρεωθεί ο φάκελος για το ζήτημα της ανέγερσης του νέου νοσοκομείου στην Πρέβεζα. Και την 1η Φεβρουαρίου, ένα μήνα μετά, μετά από τέσσερις μήνες, συνολικά από τότε που έγινε συνεδρίαση στην Όαση μέχρι την 1η Φεβρουαρίου, πραγματοποιήθηκε επιτέλους η πρώτη σύσκεψη αυτής της Επιτροπής φορέων, που προέκυψε από τη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου τότε, τον Οκτώβριο, για το ζήτημα της διεκδίκησης του νέου νοσοκομείου στην Πρέβεζα. Ο κύριος Γεωργάκος αρχικά ενημέρωσε την Επιτροπή. Δεν ξέρω αν παρίστατο τότε και εσείς, ήσασταν σε αυτή τη συνεδρίαση; Όχι. Ο Ιατρικός Σύλλογος δεν είναι παρίστατο σε αυτή τόσο σημαντική συνεδρίαση. Σύσκεψη. Ο κύριος Γεωργάκος, λοιπόν, αυτά όλα που σας λέω είναι αναρτημένα στο διαδίκτυο. Δεν πλάθω. Ο κύριος Γεωργάκος αρχικά ενημέρωσε την Επιτροπή για τις διαδικασίες τις οποίες προχώρησε και τις επαφές που είχε προσωπικά ο

ίδιος με τις κτιριακές υποδομές στην Αθήνα. Παρουσίασε τις ενέργειες τις οποίες προχώρησε ο Δήμος, ώστε να τακτοποιηθεί πολεοδομικά η χρήση του ακινήτου στο Μύτικα, ενώ παράλληλα παρουσίασε και τον κυκλοφοριακό κόμβο που θα πρέπει να γίνει ώστε να έχει και τη σύνδεση το νέο νοσοκομείο με την Νέα Εθνική Οδό. Από εκεί και πέρα η Επιτροπή αυτή λοιπόν συμφώνησε πως θα ακολουθήσουν οι επαφές με το Υπουργείο Υγείας ώστε να εξασφαλιστεί η πολιτική βούληση και να μπορέσει να ενταχθεί το έργο νέο νοσοκομείο είτε στο Ταμείο Ανάκαμψης, είτε στο ΕΣΠΑ 2021-2027. Άρα λοιπόν, έχουμε μια πρώτη συνεδρίαση αυτής της Επιτροπής μετά από τέσσερις μήνες από τον Οκτώβριο όταν ο Γιώργος Νίτσας, δεν είναι γιατί είναι τώρα εδώ δίπλα μου. Εγώ ξέρετε είμαι από εκείνους που εγώ δεν χαρίζομαι και με ξέρετε εγώ καλά και από την Νέα Δημοκρατία. Δεν χαρίζομαι, ούτε μύγα στο σπαθί δεν περνά πάνω. Λοιπόν, αλλά όμως τέσσερις μήνες όταν είχε ζητήσει ο επικεφαλής ότι να προχωρήσει να γίνει, και το είπατε όλοι και μιας και είπαμε εδώ και το Ιατρικό Σύλλογο, ενθυμούμαι πάρα πολύ καλά ότι λόγω της κακής διαχείρισης του χρόνου στην ΟΑΣΗ αποσύρθηκε ο Ιατρικός Σύλλογος γιατί μίλησαν όλοι εκείνοι που ίσως δεν είχαν και εμπλοκή με το θέμα και μείνατε εσείς κατά της 12 η ώρα να περιμένετε να μιλήσετε.

ΣΟΥΜΑΛΕΥΡΗΣ:

Ήταν ο κύριος Δήμας τότε.

ΤΖΙΜΑΣ:

Ο κύριος Δήμας ήταν, θυμάμαι όλα εγώ τα πάντα. Λοιπόν, αποτέλεσμα αυτού, με προσωπικές λοιπόν ενέργειες ο κύριος Δήμαρχος χωρίς να συγκαλεί την Επιτροπή απλώς μια κίνηση έκανε να την συγκαλέσει εδώ, τοπικά και να συζητήσουν για την ΚΤΥΠ. Έτσι λοιπόν όλα αυτά που συζητήθηκαν τότε και υποτίθεται αυτή η Επιτροπή θα συγκαλούνταν και από την επόμενη εβδομάδα να αρχίσει τις επαφές με την Αθήνα, δεν πήγε ποτέ στην Αθήνα. Μέχρι και τώρα που μιλάμε που είμαστε 11 Ιουνίου δεν έχει πάει ποτέ, δεν έχει συγκληθεί ποτέ αυτή η Επιτροπή και το χρεώνεται προσωπικά ο κύριος Δήμαρχος από το 2020 μέχρι και τώρα που είμαστε 2025 δεν έχει συγκληθεί αυτή η Επιτροπή, δεν έχει παρευρεθεί μια φορά στην Αθήνα που θα έπρεπε να παρευρίσκεται εκεί πέρα τουλάχιστον, αν όχι μια φορά το μήνα, μια φορά στο δίμηνο να είναι εκεί και να διεκδικεί. Όταν έχεις, όπως πολύ σωστά το είπατε, το παιδί όταν γκρινιάξει και πεινάσει θα φάει. Λοιπόν... Όχι, τώρα δεν θα συντομεύσουμε τώρα, για το νοσοκομείο μιλάω... Κύριε Παγγέ, θα ακούσετε. Λοιπόν... Το τι φταίει, δεν φταίει, το καταλαβαίνει το Δημοτικό Σύμβουλο. Κυρία Πρόεδρε, κυρία Πρόεδρε, μιλάμε για το νοσοκομείο. Αποτέλεσμα της κακής διαχείρισης... Ο βουλευτής, θα φτάσω. Λοιπόν, θα φτάσω στο βουλευτή. Ακούστηκε ο κύριος Διοικητής, ακούστηκε... Καλά κάνει και ο κύριος Πρόεδρος. Και εμείς που είμαστε Δημοτικοί Σύμβουλοι δεν θα ακουστούμε; Καινούργια ήθη και έθιμα αυτά; Λοιπόν... Αποτέλεσμα, λοιπόν... Κύριε Δήμαρχε, αποτέλεσμα της μη οργανωτικής δουλειάς ήταν να έρθει τόσο η κυρία Γκάγκα στην Πρέβεζα και να δηλώσει μόνο ότι περιηγήθηκε στους χώρους, συζήτησε τις βελτιώσεις που χρειάζεται στο νοσοκομείο και θεώρησε σημαντικό να γίνει αναβάθμιση ξεκινώντας από τους θαλάμους της νοσηλείας. Δεν υπήρχε υπόμνημα δικό σας. Ήρθε το 2023 η Γενική Γραμματέας η Λίλιαν η Βιλδιρίδη τα ίδια πάλι και δεν υπήρχε υπόμνημα. Αυτό ξέρετε εσείς γιατί δεν μας δίνετε αναφορά. Ήρθε και ο κύριος Βαρτζόπουλος, η Επιτροπή πήγε; Όχι. Ο κύριος Βαρτζόπουλος και αυτός ήρθε στην Πρέβεζα, πάλι δεν υπάρχει ένα υπόμνημα της Επιτροπής αυτής. Πολύ περισσότερο δική σας. Καταλήγουμε σήμερα από τα γραφεία τύπου των Υπουργείων Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, εκδόθηκε η ακόλουθη ανακοίνωση αναφορικά με τις νέες εντάξεις στο ΕΣΠΑ για παρεμβάσεις ενεργειακής αναβάθμισης των νοσοκομείων ύψους 27 εκατομμυρίων ευρώ. Σε συνεργασία λοιπόν του Υπουργού Υγείας Άδωνη Γεωργιάδη και του Αναπληρωτή Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών Νίκο Παπαθανάση εντάσσονται στο ΕΣΠΑ 2021-2027 τα νοσοκομεία Παμμακάριστος, Ιπποκράτειο, Γεννηματάς, Τζάνειο και λοιπά. Μέχρι εκεί. Αλλά εμείς δεν υπάρχουμε μέσα. Ούτε και σε αυτό. Και τουλάχιστον ευτυχώς, δεν φταίει ο Διοικητής, αυτό είναι το ότι μία επιτροπή που είπατε θα δημιουργήσετε δεν πήγατε στην Αθήνα. Ο κύριος Κυριάκης τουλάχιστον, μισό λεπτό κύριε Δήμαρχε, να ολοκληρώσω.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Συγγνώμη κυρία Πρόεδρε, αυτά που ακούγονται είναι ανακρίβειες. Είναι ανακρίβειες κύριε Τζίμα, είναι ανακρίβειες. Ο ρόλος της Επιτροπής δεν είναι εκτελεστικός, ο ρόλος της Επιτροπής είναι να την ενημερώνεις. Σας παρακαλώ, εσείς ως πρόεδρος της Ν.Ο.Δ.Ε. έχετε περισσότερη εξουσία στην πολιτική από ό,τι έχω εγώ ο Δήμαρχος.

(Μιλάνε ταυτόχρονα)

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ολοκληρώστε κύριε Τζίμα, έχει περάσει ο χρόνος σας.

ΤΖΙΜΑΣ:

Την ισχύ, αυτό που έχει λοιπόν την ισχύ του, είναι αυτό που σας είπε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πρέβεζας. Μέχρι και σήμερα δεν έχετε συγκαλέσει ποτέ την Επιτροπή για να διεκδικήσετε στην Αθήνα. Είστε one man show, απλά θέλετε να πάτε για τη φωτογραφία. Έτσι δεν φτιάχνετε υγεία στην περιοχή.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κάποιος άλλος θέλει να κάνει κάποια τοποθέτηση, για να το κλείσουμε. Κύριε Κουμπή θα είστε υπερβολικά σύντομος και να έχει σχέση με το θέμα μας. Πάντα έτσι, να μην πει κάποιος ό,τι θέλει σήμερα.

ΚΟΥΜΠΗΣ:

Καλησπέρα και από μένα και είναι μεγάλη χαρά και τιμή που έχουμε εδώ ανθρώπους που εργάζονται και δίνουν και τη ζωή τους για το νοσοκομείο και τους ευχαριστούμε πάρα πολύ. Πραγματικά είδαμε μια άλλη πλευρά και μια άλλη οπτική για τα πράγματα που γίνονται στο νοσοκομείο μας και τους άκουσα με μεγάλη προσοχή. Είδα όμως που ανέφεραν σε όλα ότι απουσίαζε, ανέφεραν την Περιφέρεια, ανέφεραν το Υπουργείο, τις ενέργειες που γίνονται, απουσίαζε εντελώς ο Δήμος. Γιατί; Γιατί είπαν την αλήθεια ότι απουσίαζε ο Δήμος. Να τα πάρουμε λίγο τα πραγματάκια από την αρχή. 21 Φεβρουαρίου του 2025 καταθέτει έγγραφο και το έχω εδώ κύριε Διοικητά, που αναφέρετε και ζητάτε οικονομική βοήθεια από τον Δήμο. 21 Φεβρουαρίου του 25 και έχω και τον αριθμό πρωτοκόλλου. Αυτό απευθύνεται στον Δήμαρχο, στην Πρόεδρο του Δημοτικού Συμβουλίου και στα μέλη του Δημοτικού Συμβουλίου. Εγώ δεν το πήρα ποτέ και κανένα μέλος του Δημοτικού Συμβουλίου δεν το πήρε. Υπήρχαν δύο λύσεις. Ή θα μας σταλθεί ηλεκτρονικά ή όπως αναφέρει ο πρότυπος Κανονισμός του Δημοτικού Συμβουλίου το άρθρο 11 παράγραφος 2, στην επόμενη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου ο πρόεδρος του Δημοτικού Συμβουλίου ή ο Δήμαρχος μας ενημερώνει. Δεν έγινε απολύτως τίποτα και το έγγραφο αυτό εξαφανίστηκε. Δεν το έλαβε κανένας γνώση. Το καταθέτω για τα πρακτικά έγγραφα.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Νομίζω σας απάντησα ήδη.

ΚΟΥΜΠΗΣ:

Θα πείτε μετά.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Δεν έχω να σας πω κάτι άλλο. Το έχω κλείσει το θέμα.

ΚΟΥΜΠΗΣ:

Ωραία. Από το Φεβρουάριο μέχρι να έρθει η δικιά μου πρόταση 12 Μαΐου για το συγκεκριμένο έγγραφο δεν έχει γίνει απολύτως τίποτα. Για να λέμε και αλήθειες γιατί είναι και περασμένη ώρα. 12 Μαΐου έρχεται η πρόταση Κουμπή. Ο οποίος έψαξε μέσω διαδικτύου και επειδή νοιάζεται για το κοινωνικό σύνολο και επειδή έτρεχε η συγκεκριμένη προκήρυξη έβαλε το συγκεκριμένο θέμα. Και βλέποντας και στο ίντερνετ που υπάρχει πληροφόρηση και το παράδειγμα της Δράμας που αναφέρει ο κύριος Διοικητής στο έγγραφο του, είχαμε ταύτιση εκεί απόψεων, αναφέρω να γίνει η οικονομική στήριξη για τους γιατρούς. Και αναφέρω ένα ποσό και αναφέρω τις δύο βασικές ειδικότητες, χειρουργούς και παθολόγους. Ποια είναι η αντίδραση της Δημοτικής Αρχής; Ο ένας Αντιδήμαρχος βγαίνει στα social media και γράφει, αυτές είναι προτάσεις εντυπωσιασμού και είμαστε σε επαφή, σε επικοινωνία με τον Διοικητή. Ενώ υπάρχει ήδη το έγγραφο και δεν είχε κανένας γνώση. Το είχαν αποκρύψει. Ο Δήμαρχος την ίδια μέρα που έγινε η πρότασή μου βγαίνει σε συνέντευξη στο ραδιόφωνο. Και τι αναφέρει; Τα χρήματα δεν τα δίνει το Δημοτικό Συμβούλιο αλλά τα δίνει η Οικονομική Υπηρεσία. Λάθος. Αποφασίζει το Δημοτικό Συμβούλιο γιατί εμείς μετά πήραμε απόφαση, η Οικονομική Υπηρεσία. Δεύτερον, αναφέρει θα δούμε αν υπάρχουν νομοθετικές προϋποθέσεις και αναφέρει ότι αυτό ισχύει για τους παραμεθόριους δήμους. Δεν είχε καν κοιτάξει το έγγραφο του Διοικητή για να αναφέρει στη συνέντευξή του ότι αυτό είναι για τους παραμεθόριους. Γιατί υπήρχε το άρθρο 64, τελευταία παράγραφο που εμπλέκει όλους τους δήμους. Και αναφέρει και για το υστέρημα των πολιτών. Ενώ έχουμε δει άλλα πράγματα, δεξιώσεις και οτιδήποτε άλλο που εκεί δεν είναι για το υστέρημα των πολιτών. Συγγνώμη λίγο. Οπότε όλα αυτά αποδεικνύουν ότι η

Δημοτική Αρχή και ειδικά ο Δήμαρχος δεν έχει στις άμεσες προτεραιότητες το νοσοκομείο. Έπειτα από τη συλλογή των 13 υπογραφών που μαζέψαμε, εγώ σαν Ανεξάρτητος και δύο Δημοτικές Παρατάξεις είχαμε το εξίσου οξύμωρο. Να έχουμε, ενώ το θέμα έγραφε, τελειώνει η προκήρυξη 26 Μαΐου, να έχουμε τη συνεδρίαση 11 Ιουνίου. Κάποιοι άνθρωποι που το είδαν άρχισαν να γελάμε και μεταξύ μας. Ήταν πραγματικά οξύμωρο. Τελευταία στιγμή ο Δήμαρχος κατάλαβε ότι βρέθηκε σε αδιέξοδο και δεν μπορούσε να κάνει κάτι και για να μην υποστεί την κατακραυγή του κόσμου αποφάσισε να συρθεί πίσω από την πρώτη δικιά μου πρόταση. Και πώς σύρθηκε; Σύρθηκε με την πρόταση των 750 ευρώ. Και το περίεργο, και εδώ είναι προς ερώτηση ή στον Δήμαρχο ή και τον κύριο Διοικητή. Στις εισηγήσεις που μας ήρθαν για να ψηφίσουμε την δια περιφοράς ήταν η πρόταση του κύριου Διοικητή. Ενώ κανονικά, έχω εδώ το έγγραφο, την προηγούμενη μέρα υπάρχει απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου που αναφέρει ότι ζητάει ένα ποσό 50.000 ευρώ. Θα μας εξηγήσει ο κύριος Διοικητής πως από τα 50.000 πέσαμε στα 15.000. Η δικιά μου πρόταση ήταν 46-47 χιλιάδες ευρώ. Εντάξει, ίσως ο κύριος Διοικητής δεν κάνει για μάνατζερ. Εντάξει; Πραγματικά περιμένω την απάντησή του για αυτό. Όπως ανέφερα, δεν είναι στις προτεραιότητές τους το νοσοκομείο. Και με λυπεί. Ενώ βλέπω την Περιφέρεια, με την ενεργειακή αναβάθμιση, την ανακαίνιση των κτιρίων, τον τοπικό βουλευτή, βλέπω τα αξιότιμα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου να πασχίζουν καθημερινά, εμείς να απουσιάζουμε. Πραγματικά, πώς ο κύριος Δήμαρχος θα πάει σε μια συνάντηση με όλους αυτούς; Τι θα τους πει; Πραγματικά, δεν θα ήθελα να είμαι στη θέση του. Εγώ από τη δικιά μου πλευρά, σαν Δημοτικός Σύμβουλος, το απέδειξα και με την πρόταση που κατέθεσα, ότι πάνω από όλα βάζω το κοινωνικό σύνολο γιατί η υγεία μας αφορά όλους. Και μας αφορά και θέλω να κοιτάζω τους συνδημότες μου στα μάτια. Αυτό. Και μόνο γνώρισμά μου και μόνο κινητήρια δύναμη είναι αυτό. Και αυτό έγινε όλη η ενέργεια. Και άκουσα προτάσεις από τα αξιότιμα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, που να γνωρίζουν, με τις δυνάμεις, σαν ανεξάρτητος Δημοτικός Σύμβουλος, θα είμαι δίπλα τους, να τις συμπαρασταθώ και να μπορέσω να τους δώσω λύσεις. Και αν λάβουμε υπόψη με το νέο κώδικα Τοπικής Αυτοδιοίκησης, που σύντομα θα ψηφιστεί, που θα δίνει δυνατότητα στους Δήμους να επιχορηγούν τα νοσοκομεία, να επιχορηγούν με χρήματα, και όχι μόνο για σίτιση και στέγαση, πιστεύω στα επόμενα Δημοτικά Συμβούλια που θα συνεδριάσουμε και με τις προτάσεις που θα φέρουν τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, θα είμαστε αρωγοί. Και τελευταία ερώτηση.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ευχαριστούμε πολύ. Έχετε υπερβεί το χρόνο σας. Πριν που ήταν ο κύριος Διοικητής στο βήμα, δεν κάνατε καμία ερώτηση. Σας ζήτησα από πριν, θα μπορούσε κάλλιστα ο άνθρωπος να αποχωρήσει. Μα είναι δυνατόν;

ΚΟΥΜΠΗΣ:

...για τέτοιο τραγέλαφο που πήραν απόφαση για δύο γιατρούς, δύο γιατρούς, ένα χειρουργό και ένα παθολόγο ή άλλες ειδικότητες και αν η πλήρωση των θέσεων είναι τρεις, τι θα κάνουμε; Θα πάρουμε και άλλη απόφαση; Αυτό δεν δείχνει σοβαρότητα, γιατί κάποιος που θέλει να έρθει στο νοσοκομείο μας, κάνει προγραμματισμό ζωής.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Σας ευχαριστούμε πάρα πολύ. Κύριε Σκανδάλη, θέλετε να απαντήσετε ή όχι; Όχι. Ωραία, θα απαντήσετε εσείς κύριε Δήμαρχε; Κύριε Δήμαρχε, θέλετε να απαντήσετε. Δεν θα το συζητήσουμε αυτό. Βεβαίως, αν θέλετε να κάνετε ερώτηση κι εσείς, θα κάνετε. Μισό λεπτάκι. Κύριε Δήμαρχε, θέλετε να απαντήσετε; Μισό λεπτό. Στο τέλος, επομένως, θα κάνετε τοποθέτηση. Τώρα; Ωραία. Ο κύριος Δήμαρχος.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Καταρχήν, αυτό που λέμε... Αυτό που έγινε σε σχέση με τους δύο γιατρούς, έγινε κατόπιν συνεννόησης με το Διοικητή του νοσοκομείου. Σας το λέω και πάλι. Το αν θα δώσει και θα έρθει κάποιος γιατρός. Αν θα είναι ένας, δύο ή τρεις θέσεις, μακάρι να είναι και δύο χειρουργοί ή δύο παθολόγοι. Εμείς πήραμε μια απόφαση ως Δ.Σ. και όχι ως Δήμαρχος, ως Δ.Σ., να επιχορηγήσουμε με τα χρήματα αυτά. Θα ξανάρθει πάλι στο Δημοτικό Συμβούλιο, μόλις επικαιροποιηθούν τα αποτελέσματα, αν θα είναι ένας, αν θα είναι δύο, αν θα είναι τρεις για τρεις, σε αυτές τις ειδικότητες που πονάμε και τα αντίστοιχα χρήματα μπορεί να αυξηθούν ή αν είναι ένας θα είναι για έναν. Άρα, σε αυτό το κομμάτι θα έρθει πάλι στο Δημοτικό Συμβούλιο με την ολοκλήρωση της διαδικασίας. Αυτό που θέλω να πω είναι το εξής. Γιατί δεν είμαι one man show, ποτέ στη ζωή μου δεν το έχω αποκάνει αυτό, ούτε θα

το κάνω όσο είμαι Δήμαρχος ή όταν ήμουν Διοικητής στο νοσοκομείο. Το αν λειτούργησα και πώς λειτούργησα τότε σε συνεργασία και με τον κύριο Τζίμα, που είναι Πρόεδρος της ΝΟΔΕ τότε και είχε και το ιατρικό κομμάτι μέσα από τη ΝΟΔΕ και πώς συνεργαζόμασταν για την περίοδο εκείνη. Όχι, δεν ήταν ο Σουμαλεύρης. Λοιπόν, συνεργαστήκαμε με όλους. Το αν βοήθησα και πώς βοηθήσαμε στην περίοδο της πανδημίας, ο Διοικητής θα ξέρει πολύ καλά, πώς βοήθησαν οι υπηρεσίες και τι κάναμε στην περίοδο της πανδημίας σε συνεννόηση με το νοσοκομείο, το γνωρίζει πάρα πολύ καλά και ο Διοικητής. Το αν υπήρχαν μελέτες και τι βρήκε στο συρτάρι του ο Διοικητής, αφού είχαν περάσει από το 2015 τέσσερα σχεδόν ολόκληρα χρόνια και αν βρήκε κάτι από τη διοίκηση του τότε και τις προσπάθειες που κάναμε και τι βρήκε το ξέρει ο Διοικητής. Το ότι πήγαμε στην ΚΤΥΠ και μάλιστα και με τον κυβερνητικό, γιατί η ΚΤΥΠ δεν είναι, πάντοτε πηγαίνεις είτε με τον κυβερνητικό βουλευτή, είτε σε κλείσιμο ραντεβού, πηγαίνεις εκεί και καταθέτεις. Τότε αν καταθέσαμε ολόκληρο το φάκελο για το νοσοκομείο και τα λοιπά, αυτό κατατέθηκε για πρώτη φορά τότε. Από εκεί και πέρα αυτό που είπα ήταν ότι θέλει πολιτική απόφαση για κάποιον που ξέρει τι σημαίνει αυτό πολιτική απόφαση είναι συγκεκριμένη η πολιτική απόφαση που κατά 99% διαχειρίζεται από τους τοπικούς βουλευτές και την εκάστοτε κυβέρνηση που προτεραιοποιεί. Και ακόμα και ο Διοικητής. Δεν θα ήθελε ο Διοικητής του νοσοκομείου να ξεκινήσει τη διαδικασία και να μπει πάνω πάνω; Και ουσιαστικά και οι κινήσεις που έχει κάνει ο Διοικητής του νοσοκομείου πολλές από αυτές δεν μπορεί να τις πει, ούτε εγώ μπορούσα να πω και κάποια πράγματα ως διοικητής ή το τι είχαν ειπωθεί σε σχέση με όλη τη διαχείριση για το νέο νοσοκομείο. Βοηθήσαμε λοιπόν. Κύριε Διοικητά, εδώ είστε και την περίοδο της πανδημίας και οτιδήποτε σε τηλεφωνικές επικοινωνίες που είχαμε και σε συναντήσεις η Επιτροπή μπορεί να είναι επιτροπή, η Επιτροπή όμως κινητοποιείται από κυβερνητικά στελέχη πολύ περισσότερο και πραγματικά και εγώ ήθελα εδώ απόψε να ήταν οι βουλευτές, να ήταν ο κυβερνητικός βουλευτής, να άκουγε αυτά που λέει και ο Διοικητής και ο Ιατρικός Σύλλογος και ο κύριος Κύρλας και ως εκπρόσωπος του Συλλόγου Εργαζομένων, γιατί είναι αυτός που τα μεταφέρει στο Αθηνοκεντρικό κράτος πολύ πιο γρήγορα από όλους εμάς εδώ που είμαστε οι υπόλοιποι σε επιτροπή. Και το 2022 και μετά το 2020 και μετά την πανδημία ξανά συνεδριάσαμε και ξαναπήραμε πάλι απόφαση τότε να ορίσουμε πάλι να κάνουμε μέσω του Δημοτικού Συμβουλίου αλλά προέκυψαν μετά οι εκλογές και εδώ είναι που μπορούμε να το κάνουμε και τώρα και απόψε να πάρουμε μια αντίστοιχη απόφαση το να υπάρχει Επιτροπή αλλά η καθοδήγηση δεν γίνεται από το νομικό πρόσωπο από το δήμαρχο. Ο δήμαρχος είναι πολύ πιο κάτω στην ιεραρχία είτε από το βουλευτή, είτε από το διοικητή του νοσοκομείου είτε ακόμα και από τον περιφερειάρχη. Δηλαδή, αν βάλετε σε μια ιεραρχία το ποιος ακούγεται περισσότερο σίγουρα δεν είναι ποτέ ο δήμαρχος αυτός που κινητοποιεί την κυβέρνηση σε θέματα του νοσοκομείου. Άρα, καλό είναι να τα λέμε αυτά και πολύ περισσότερο να ακούγονται από ανθρώπους που έχουν υπηρετήσει μέσα από το σύστημα υγείας είτε από το Διοικητή είτε από τον Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου ή και εγώ που τα έμαθα γιατί ήμουν διοικητής του νοσοκομείου. Κύριε Σκανδάλη μπορείτε να απαντήσετε αν θέλετε σε αυτά που...

ΤΖΙΜΑΣ:

Κύριε Πρόεδρε μόνο δέκα...

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Όχι, όχι δεν έχει δυνατότητα δευτερολογίας καθόλου, καθόλου. Λυπάμαι. Κύριε Σκανδάλη έχετε το λόγο.

ΤΖΙΜΑΣ:

Ξέρετε απλά κύριε Δήμαρχε, Πρόεδρος στη ΝΟΔΕ ήμουν μέχρι το 2020. Από το 2021 είναι ο κύριος Σολδάτος. Ευχαριστώ, για να μην λέτε ψέματα.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κύριε Σκανδάλη έχετε το λόγο. Κύριε Σκανδάλη, αν θέλετε να απαντήσετε... Θα διακόψω και δεν θα φύγουμε ούτε στις 12. Κύριε Σκανδάλη, αν έχετε πρόθεση να απαντήσετε, θα απαντήσετε αυτή τη στιγμή. Πολύ σύντομα, ευχαριστώ.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Η ιδέα για να γίνει κάτι αντίστοιχο που έγινε στη Δράμα, συγγνώμη, αλλά εκτός αν υπάρχει κάποια τηλεπαθητική κατάσταση, δεν ξέρω πως, είναι αποκλειστικά του νοσοκομείου. Γιατί μάθαμε τι γίνεται στη Δράμα, μιλήσαμε με τη Διοικήτρια στη Δράμα, μας έβαλε σε μια κατάσταση, η Διοικήτρια μας καθοδήγησε, μιλήσαμε με άλλο έναν για την κατάσταση, μας είπε οπωσδήποτε ότι τα κίνητρα είναι συγκριτικά. Αν πάρετε εσείς 750 ευρώ, 750 ευρώ και

η Πρέβεζα, 750 ευρώ οι Φιλιάτες και 750 ευρώ η Άρτα, δεν υπάρχει κίνητρο, χάθηκε. Η Άρτα καλεί τον Αρτινό και τον παίρνουν τηλέφωνο και του λένε τι μαθαίνουμε, πάτε για 750 ευρώ; Τότε βρίσκομαι εγώ σε ηθικό δίλημμά γιατί με την Άρτα, ναι, ξέρω και είπα λοιπόν στην Άρτα την αλήθεια. Για αυτό και πέρασε Δημοτικό Συμβούλιο στην Άρτα νωρίτερα. Βέβαια δεν πήραν απόφαση, άρα το συγκριτικό πλεονέκτημα παραμένει. Το έγγραφο του Φεβρουαρίου είχε ένα νομικό ελάττωμα και είχε και ένα στρατηγικό ελάττωμα. Έπρεπε να γίνει τουλάχιστον κοντά στην κρίση γιατί μετά θα το πάρουν όλα τα νοσοκομεία και θα χαθεί το συγκριτικό πλεονέκτημα. Και από τους άλλους Δήμους, έχετε δικίο. Και από τους άλλους Δήμους. Μαζέψαμε αυτή την κατάσταση και τώρα πώς φτάσαμε στα 750 ευρώ από τα 50.000. Γίνεται παρανόηση του άρθρου από τις Οικονομικές μας Υπηρεσίες. Και από εμένα που είμαι και νομικός. Αλλά είναι πρωτοσύστατο, δεν μας έχει ξαναγίνει. Λέμε τώρα, λέει το άρθρο, δίνουμε τόσα λεφτά, δίνει ο Δήμος τόσα λεφτά που θα χρησιμοποιηθούν σε φαγητό, σε σίτιση και στέγαση. Άρα, είναι επιχορήγηση. Άρα επιχορηγεί ο Δήμος, τα παίρνεις στον προϋπολογισμό, τα εντάσσεις, κάνεις τροποποίηση προϋπολογισμού. Θυμάσαι, είσαι στο Διοικητικό Συμβούλιο. Να κάνουμε τροποποίηση προϋπολογισμού, να περάσουν μήνες και να μας έρθει πίσω. Χάνουμε χρόνο, χάνουμε πάρα πολύ χρόνο. Και κυρίως, χάνουμε στρατηγικό πλεονέκτημα. Μας λέει λοιπόν η Δράμα, ινκόγκνιτο και σοβαρά, ότι μη πάτε έτσι. Θα πάτε μόνο σαν τραπεζική κάρτα, σαν voucher, σαν ύλη. Άρα τα δίνει ο Δήμος έτσι, εμείς δεν ανακατευόμαστε; Δεν ανακατεύετε. Εμείς δεν κάνουμε τροποποίηση οργανισμού; Όχι. Εμείς δεν κάνουμε δημοσιότητα; Όχι. Και κακώς κάνετε και δημοσιότητα. Αφήστε το τελευταία στιγμή για να εκμεταλλευτείτε το στρατηγικό πλεονέκτημα. Και αυτό κάναμε. Εκμεταλλευτήκαμε το στρατηγικό πλεονέκτημα. Το χρησιμοποιήσαμε ήδη δύο φορές. Και αν θέλετε την άποψή μου, κακώς τα λέμε τώρα δημοσίως, ίσως πρέπει να αλλάξουμε καμιά ειδικότητα. Γιατί άμα είναι να μου έρθουν χειρουργοί, συγγνώμη, να μας έρθουν χειρουργοί, το έχω λες και είναι σπίτι μου τώρα πλέον, άμα είναι να μας έρθουν χειρουργοί, αφήστε το, να το πάμε σε άλλη μια ειδικότητα, ξανά σε παθολόγο. Γιατί υπάρχει και ένα μικρό παζαράκι για ένα δεύτερο παθολόγο. Συγγνώμη που τα λέω έτσι, αλλά πέρασε και η ώρα. Ή μπορεί να υπάρχει. Οπότε θα ήταν καλύτερο να τα κατευθύνουμε κάπου αλλού. Βέβαια δεν μπορεί να γράψετε κι εσείς τώρα, καταλαβαίνω την γραφειοκρατία σας. Δεν μπορεί να γράψετε μέσα ότι τα δίνουμε για την τάδε ειδικότητα και ό,τι προκύψει στο μέλλον. Θέλω να είστε ελαστικοί και να δείξετε μια κατανόηση ότι εμείς κάνουμε μια διεργασία η οποία είναι και συγκριτική. Και εγώ έχω αποφασίσει, ακόμα και από τη θέση που θα αποχωρήσω, την Πρέβεζα να την έχω σαν προτεραιότητα. Ακόμα και αν είμαι κάπου αλλού, να κοιτάω και τα συμφέροντα της Πρέβεζας, γιατί συγγνώμη, αισθάνομαι και λίγο Πρεβεζάνος πλέον, αγαπητέ Κώστα.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Σας ευχαριστούμε πολύ, κύριε Σκανδάλη. Κύριε Βρυώνη, μου ζητήσατε το λόγο.

ΒΡΥΩΝΗΣ:

Σαν υπάλληλος του νοσοκομείου, θέλω να μιλήσω και εγώ λίγο. Πέρα από τα προβλήματα του ιατρικού, που δεν έχουμε γιατρούς και γίνονται προσπάθειες να έρθουν, υπάρχει και το νοσηλευτικό προσωπικό. Γιατί ο γιατρός, χωρίς νοσηλευτή ή τραυματιοφορέα, να βάλει τον άρρωστο μέσα, να τον εξετάσει ο γιατρός δεν υπάρχει. Άρα, είναι μια αλυσίδα μάλλον που πρέπει να γίνει. Δεν πρέπει να μιλάμε μόνο για γιατρούς, πρέπει να μιλήσουμε για το υπόλοιπο προσωπικό. Δηλαδή, δεν μπορεί χωρίς τραυματιοφορέα. Πώς θα πάει ο άρρωστος μέσα να τον εξετάσει ο γιατρός; Ο νοσηλευτής, πώς θα βάλει μια φλέβα άμα δεν υπάρχει; Ο γιατρός δεν πρέπει να κάνει αυτά τα πράγματα. Αυτά είναι του νοσηλευτή και του τραυματιοφορέα. Από εκεί και πέρα, επειδή ειπώθηκε στην αρχή της κουβέντας κάτι για την παρουσία μας στο κάλεσμα του Συλλόγου των Εργαζομένων στο νοσοκομείο στην τελευταία συγκέντρωση, εγώ σαν Δημοτικός Σύμβουλος δεν θα πήγαινα κάπου που υπάρχει μια σημαία. Μου αρέσει περισσότερο να πάω κάπου ανεξάρτητα σε τέτοια θέματα. Και πέρα από αυτό, δεν μπορώ να πάω σε μια συγκέντρωση που ήταν άνθρωποι εκεί που υπέγραφαν κάποτε να μην γίνει το νοσοκομείο εδώ.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ευχαριστούμε πολύ. Κύριε Δαρδαμάνη, ζητήσατε κι εσείς τον λόγο.

ΔΑΡΔΑΜΑΝΗΣ:

Όχι, απλώς με κάλυψη, γιατί θα ήθελα αυτό το έγγραφο να πήγαινε και στους άλλους δήμους, έτσι; Γιατί και οι άλλοι δήμοι, ο Δήμος Πάργας και ο Δήμος Ζηρού, στο Νομό Πρέβεζας. Και θα ήθελα να ρωτήσω. Κύριε Δήμαρχε, όταν επικαιροποιήσατε τη μελέτη και

τα λοιπά, είχαμε προβεί και σε καθ ύψος και τροποποιήσεις; Να τα πείτε αυτά, γιατί αυτά είναι διαδικασίες των υπηρεσιών και εργαστήκαμε για να επικαιροποιηθεί η μελέτη. Και δεν έρχονται όλα τα πράγματα.

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

Δύο μελέτες. Τα χειρουργεία, είχαμε προετοιμάσει χειρουργεία 2,5 εκατομμύρια ευρώ και πήραμε τα χειρουργεία στο 1.900.000. Και το δεύτερο που χρειάζεται, και να δώσετε ιδιαίτερη σημασία, σας παρακαλώ πάρα πολύ, υπάρχει μία προμελέτη, δεν ξέρω αν τη λέω τεχνικά σωστά, στο νοσοκομείο για να σηκωθεί η πτέρυγα πάνω από τον νεφρό. Και εκείνη υπάρχει και άλλη μία μελέτη που λέει ότι πρέπει να φύγουν τα ΤΕΠ να πάρουν δεύτερο όροφο. Λίγα τετραγωνικά; 700, 800 είναι τετραγωνικά. Και αυτή τη στιγμή σας λέω δεν έχουμε που να βάλουμε γιατρούς να κάνουν, να κάθονται. Ο Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας δεν έχει γραφείο. Και διώξαμε και το ΕΚΑΒ από μέσα. Και εμείς βρήκαμε στο ΕΚΑΒ να πάει εκεί που πήγε και μας ευγνωμονεί. Δηλαδή διώξαμε, κάναμε ό,τι μπορούσαμε. Και πήραμε και ένα κοντέινερ που μας το έφεραν που βάλουμε στην είσοδο. Και άλλο ένα κοντέινερ που φέρατε εσείς σαν Δήμος μετά covid. Δηλαδή ό,τι είναι να εξαντληθεί, εξαντλήθηκε. Τώρα μην μένουμε εκεί πέρα, κάντε ό,τι μπορείτε για να αυξηθούν τα τετραγωνικά του υπάρχοντος. Υπάρχει και άλλη πρόταση αν θέλετε, πίσω στην αυλή να γίνει και γίνει μια κατάσταση. Διώχνουμε αρχείο για να πάρουμε γραφεία. Τα πράγματα είναι στενευμένα. Αλλά υπάρχει καλή πρόθεση και καλή διάθεση και καλοί άνθρωποι.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Θέλω να τονίσω εδώ ότι η τροποποίηση αυτή που έγινε για την ανέγερση του νοσοκομείου έγινε από τις Τεχνικές Υπηρεσίες. Υπήρχαν διαδικασίες. Δεν είναι εύκολο να βγάλεις ΦΕΚ με χρήση γη σε οικόπεδο το οποίο δεν ήταν για χρήση νοσοκομείου. Να τροποποιηθεί, να αποτυπωθεί, να βγάλουν τους όρους δόμησης. Να περάσει από χίλιες δυο εγκρίσεις για το νέο οικόπεδο, το οποίο και πλέον είναι ολοκληρωμένο. Εδώ είναι η συνεργασία και των Υπηρεσιών του Δήμου. Εδώ είναι η συνεργασία που είχαμε και στην περίοδο του covid και με τα κοντέινερ και με διάφορα. Και εδώ η βοήθεια αυτή που είχατε από το Δήμο.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ναι κύριε Δράκο.

ΔΡΑΚΟΣ:

Εγώ θα σας ζητήσω μόλις τελειώσει η διαδικασία, να τελειώσουμε το νοσοκομείο, θέλω ένα σοβαρό θέμα για ένα λεπτό. Όταν τελειώσετε όλη την κουβέντα να μου δώσετε το λόγο για ένα λεπτό. Για το νοσοκομείο, είναι ασχέτως του νοσοκομείου αλλά επειδή θα αργήσει το Δημοτικό Συμβούλιο. Και να σας πω ποιο είναι το θέμα αυτό. Έχει ξεκινήσει ένας αγώνας στα Δημοτικά Συμβούλια για ψήφισμα για τη Μονή του Σινά. Αυτή τη στιγμή που μιλάμε τελείωσε η συνεδρίαση στο Δημοτικό Συμβούλιο Αθηνών και ψηφίστηκε ομόφωνα ένα ψήφισμα για τη Μονή Σινά από την παράταξη του κυρίου Δούκα και του κυρίου Μπακογιάννη. Θα ήθελα να το φέρω αυτό το θέμα μόλις τελειώσετε τη συζήτηση.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Εννοείται θέλετε να το φέρετε σήμερα ή θέλετε να το στείλετε, εγγράφως ως έχει, να το περάσουμε δια περιφοράς; Δεν υπάρχει κανένα θέμα. Δια περιφοράς. Αν θέλετε...

ΔΡΑΚΟΣ:

Ψηφίστηκε προ δίλεπτου στο Δημοτικό Συμβούλιο Αθηνών, ομοφώνως, και να το στείλουμε δια περιφοράς.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Αυτό σας λέω. Αν θέλετε, αποστείλετε να το περάσουμε. Δεν τίθεται τέτοιο θέμα. Μπορεί να περάσει δια περιφοράς αυτό. Στις τοποθετήσεις; Θα κάνετε τις τοποθετήσεις σας. Ναι, κύριε Κύρλα. Δευτερολογία και τοποθέτηση για να κλείσουμε, ναι, θεωρώ. Ναι, κύριε Κύρλα.

ΚΥΡΛΑΣ_ΚΩΝ:

Καταρχάς από όλη τη συζήτηση που έγινε ακούστηκαν πλευρές, διάφορες απόψεις από όλες τις πλευρές. Σημαντικό ήταν αυτό. Δεν ξέρω αν ξαναβάζω να ξαναψηφιστεί αυτό το πλαίσιο αιτημάτων το οποίο βάλουμε και εισηγητικά. Να πω δύο πράγματα θέλω. Το πρώτο πράγμα είναι ότι όντως αυτό το οποίο λέει ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου, ο κύριο Σουμαλεύρης, ότι όλα τα νοσοκομεία της χώρας είναι υποστελεχωμένα όντως έτσι είναι. Ειδικά τα Δευτεροβάθμια Νοσοκομεία της χώρας είναι υποστελεχωμένα στο σύνολό τους. Μια απόδειξη ότι δείχνει ότι είναι πολιτικό ζήτημα, ότι είναι πολιτικές οι επιλογές που υποβαθμίζουν τα Δευτεροβάθμια Νοσοκομεία. Και απλά εμάς μας πήραν πιο πολύ τα νερά

γιατί μας βρήκαν σε μια περίοδο η οποία ήταν δύσκολη για το δικό μας το νοσοκομείο. Τώρα όσον αφορά το κομμάτι που ειπώθηκε για τις άγονες ειδικότητες. Ειδικότητες δηλαδή που δεν υπάρχουν, όπως, ας πούμε, του παθολόγου. Αυτό νομίζω ότι είναι κάτι το οποίο από μόνο του δεν ευθύνεται για την υποστελέχωση. Δηλαδή, άμα πάμε και να τρέξουμε στα μητρώα του Ιατρικού Συλλόγου να δούμε πόσοι παθολόγοι είναι γραμμένοι στον Ιατρικό Σύλλογο Πρέβεζας και συνυπολογίζουμε και τους παθολόγους τους Πρεβεζάνους που δουλεύουν στην Αθήνα, παραδείγματος χάρη, στο εξωτερικό, είναι μερικές δεκάδες, από αυτές μερικές δεκάδες μόνο ένας δουλεύει στο νοσοκομείο Πρέβεζας. Άρα, δεν φταίει ότι δεν υπάρχουν παθολόγοι. Φταίει ότι δεν υπάρχουν οι συνθήκες που να προσελκύσουν παθολόγους εκεί. Όχι, όχι, ναι. Στο Διοικητή απαντάω. Το τρίτο πράγμα το οποίο ήθελα να βάλω και το λέω με όλη την καλή την πίστη είναι ο κύριος Σταύρος, δεν είναι εδώ. Θα το πω μετά να μπει μέσα. Ένα άλλο το οποίο ήθελα να βάλω εδώ πέρα είναι να κάνω λίγο ένα σχόλιο με την τοποθέτηση του κύριου Διοικητή που μας είπε ότι σπουδάζει φιλοσοφία, μάλλον θα έχει πάρει κλάδο στη σοφιστεία γιατί έχει κάνει μια διαστρέβλωση στην πραγματικότητα. Δηλαδή παραδείγματος χάρη λέει, οι γιατροί που θα έρθουν, εννοεί τους γιατρούς οι οποίοι κάνουνε αίτηση για να διεκδικήσουν τη θέση, το οποίο δεν είναι καθόλου βέβαιο ότι θα έρθουν, δεδομένου ότι την προηγούμενη φορά πριν από 5-6-7 χρόνια που είχαν βγει δύο θέσεις παθολόγων, είχαν κάνει αίτηση 14 άτομα και στο τέλος ήρθε ένας ο οποίος και αυτός παραιτήθηκε. Άρα λοιπόν, το γεγονός ότι κάποιος κάνει αίτηση για να έρθει δεν σημαίνει ότι απαραιτήτως θα έρθει. Άλλο ξέρω εγώ ότι τα έργα που θα γίνουν, αυτά τα έργα που θα γίνουν καταλαβαίνετε ότι για να ωριμάσουν οι μελέτες και τα λοιπά, μπορεί να περάσουν και 5-7 χρόνια. Ας πούμε για τη στέγη που λέει ο Διοικητής, εγώ τα ακούω από το 2015. Από το 2015 μου λένε θα γίνει μια... Ναι, εγώ τα ακούω από το 2015 αυτό. Αυτό θέλω να πω. Ο τρόπος που... ναι. Άλλο το οποίο ήθελα να πω είναι εδώ που έβαλε ο κύριος Μιχάλης για την παθολογική και ότι αναδείχθηκε το ζήτημα τότε που θα ξεκίνησαν τα έργα στην παθολογική. Βγάλαμε και ανακοίνωση ως Σύλλογος Εργαζομένων για αυτό το πράγμα και απαντήσαμε καλά. Μέχρι τις 16 του μηνός στην παθολογική κλινική δεν εφημέρευε παθολόγος, δεν νοσηλεύονταν κανένας ασθενής και δεν γίνονταν έργα. Άρα, λοιπόν, η παθολογική κλινική δεν δούλευε γιατί δεν υπήρχαν γιατροί για να εφημερεύσουν. Αν εμείς δεν φωνάζαμε, αν η κοινωνία της Πρέβεζας δεν φωνάζει δεν θα αγχώονταν ο βουλευτής και αν δεν αγχώονταν ο βουλευτής δεν θα έφερνε τον ΥΠΕάρχη και αν δεν έφερνε τον ΥΠΕάρχη εδώ δεν θα έφερνε γιατρούς από την Πάτρα και από αλλού για να καλύψει το εφημεριακό πρόγραμμα του Ιουνίου. Άρα, λοιπόν, καλώς κάναμε και φωνάξαμε γιατί πάλι το ίδιο πρόβλημα θα είχαμε τον Ιούνιο. Και πάλι θα έχουμε πρόβλημα τον Ιούνιο αλλά σε μικρότερο βαθμό. Δεύτερον, το να έρχεται κόσμος στο νοσοκομείο και να τους λέμε, κλείσαμε πηγαίνετε στη Λευκάδα, είναι μια πολύ κακή πρακτική γιατί τους δείχνουμε έναν άλλο δρόμο. Δηλαδή, άμα του λέει έρχεται ο άλλος κάτω και του λέει φύγε δεν έχω μετά ένα φύγε δεν έχω μετά άλλο, φύγε δεν έχω μετά άλλο, την τρίτη φορά δεν θα σου έρθει καθόλου. Άρα, λοιπόν, ουσιαστικά το κλείνεις μόνος σου. Εμείς πρέπει αυτό το πράγμα να το διαχειριστούμε με κάποιον τρόπο. Ρωτάτε που να τις βάλουμε, να σας απαντήσω. Τι πληρότητα έχει το νοσοκομείο σε νοσηλείες; Έχει 35%, έχει 40%; Δηλαδή σημαίνει ότι στις 10 κλίνες είναι πιασμένες οι 3,5. Αν εσύ από τις 6,5 που έχεις ελεύθερες κλείσεις τις 3 για έργα, σου μένουν οι υπόλοιπες να τους μεταφέρεις. Άμα αποκτήσεις πληρότητα 100% τον 101 στείλε το στη Λευκάδα. Αλλά όχι να πεις...

ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ:

45% έχει το νοσοκομείο.

ΔΡΑΚΟΣ:

Πληρότητα ναι, ωραία. Γέμισε την καρδιολογική. Γέμισε από κάτω την χειρουργική. Νοσήλεψε στην παθολογική φιλοξένησε στις άλλες κλινικές και όταν αποκτήσεις πληρότητα 100% τον 101 στείλε τον. Αυτή τη διαχείριση δεν ξέρω πώς θα την κάνετε. Εγώ ξέρω ότι εμείς δεν έχουμε πληρότητα 100% και ότι έχουμε 40% πληρότητα. Τέλος πάντων, να μην κάνουμε τέτοιου είδους διάλογο. Και ένα άλλο το οποίο πάλι... Ναι, ένα άλλο το οποίο πάλι... ήθελα να πω είναι... Α, να απαντήσω στον άλλον, τον συνάδελφο... Πού είναι, τον Βρυώνη, που ήταν και στο... Α, πού είσαι, ναι. Όντως, καλά κάνατε και θίξατε τα ζητήματα του συνόλου των εργαζομένων του νοσοκομείου, γιατί η νοσοκομειακή εργασία είναι μία ομαδική εργασία. Το βάζουμε κι εμείς ο Σύλλογος Εργαζομένων και μέσα στο πλαίσιο αιτημάτων, το οποίο βγάλαμε και για τους νοσηλευτές και για όλο το προσωπικό που καλύπτει πάγιες και διαρκής ανάγκης και ιδιαίτερα για αυτούς οι οποίοι είναι ελαστικά

εργαζόμενοι, όπως είναι οι ΣΟΧ ή οι συμβασιούχοι, οι ΣΟΧ που ανανεώνουν τη σύμβασή τους ανά τρία χρόνια και κινδυνεύουν να χάσουν τη δουλειά τους μετά από δεκαπέντε χρόνια εργασίας με ευθύνη της δικιάς σας της σημαίας, έτσι. Όσον αναφορά με την κινητοποίηση, δεν ήρθατε, αλλά αν ερχόσασταν θα βλέπατε ότι δεν υπήρχε καμία σημαία. Παρόλα αυτά, εμείς, από την πλευρά του Συλλόγου Εργαζομένων, είμαστε υποχρεωμένοι, όταν αναδεικνύουμε προβλήματα, να κάνουμε και κριτική πολιτική σε αυτούς που είχαν κυβερνητική ευθύνη. Τι θα κάνουμε; Δηλαδή, τα προβλήματα ποιος τα έφερε ο περονόσπορος ή τα έφερε ο κακός μας ο καιρός; Τα έφεραν κάποιες πολιτικές επιλογές. Δεν μπορούμε να μην κάνουμε κριτική σε αυτές τις πολιτικές επιλογές, γιατί έχουμε πάρει απόφαση, σαν Σύλλογος και σαν εργαζόμενοι που δραστηριοποιούμαστε εκεί μέσα, να μην τα διπλώνουμε σε κανέναν ο οποίος έχει κυβερνητική ευθύνη. Δεν τα διπλώσαμε στη Νέα Δημοκρατία, δεν τα διπλώσαμε στο ΠΑΣΟΚ, δεν τα διπλώσαμε στο ΣΥΡΙΖΑ, δεν τα διπλώσαμε πουθενά. Δεν θα τα διπλώσουμε τώρα. Την κριτική την κάνουμε. Νομίζουμε ότι είναι τίμια κριτική. Είναι δομημένη με επιχειρήματα και από εκεί και πέρα υπό αυτή την έννοια σας το αντιστρέφω, ότι η πολιτική σκοπιμότητα έχει αυτός που δεν θέλει να έρθει. Αυτά. Ευχαριστούμε.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ναι, δεν κάνετε διάλογο μεταξύ σας. Κύριε Νίτσα, θα κάνετε τοποθέτηση;

ΝΙΤΣΑΣ:

Κλείνοντας, θα αναφερθώ σε κάποια πράγματα που ακούστηκαν επιγραμματικά, κατά κύριο λόγο. Ξεκινώντας να θυμίσω στον αγαπητό Διοικητή του νοσοκομείου, σε αρκετές συναντήσεις που κάναμε, κύριε Διοικητά. Γνωρίζετε πάρα πολύ καλά και την πρόταση που σας είχα κάνει για το πρόγραμμα που ήταν κατατεθειμένο της παράταξής μας και προεκλογικά το λέγαμε σε όλες τις συνεντεύξεις αλλά και στο δελτίο τύπου μετά τις συναντήσεις που κάναμε για τα κίνητρα και προϋποθέσεις που είχε στο πρόγραμμα η παράταξή μας πάνω στη στέγαση και στην σίτιση για προσέλκυση γιατρών. Αυτά είναι καταγεγραμμένα, έτσι για την ιστορία, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι η πρότασή σας δεν ήταν σε σωστή κατεύθυνση. Αλλά υπάρχει καταγεγραμμένη σε τρεις συνεντεύξεις, σε ένα ντιμπέιτ και στο προεκλογικό πρόγραμμα της παράταξής μας πολύ πιο πριν πάνω στην πρωτοβουλία για αυτό. Δεύτερο. Ακούστηκε ότι έγινε μία προσπάθεια από τη Δημοτική Αρχή, έτσι όσο θυμάμαι τώρα, για την τροποποίηση του συγκεκριμένου οικοπέδου. Η τροποποίηση ήταν στο καθ' ύψος, χωρίς να επηρεάζει τα τετραγωνικά. Υπάρχει απόφαση το 2013 από το Δημοτικό Συμβούλιο, η δόμηση να είναι στο 0,6% του οικοπέδου. Θα σας πω. Μισό λεπτάκι. Όχι, άλλο θα πω. Ναι, θα πω. Ούτως ή άλλως, ομόφωνα το ψηφίσαμε και εμείς. Δεν σημαίνει κάτι το 2021, 29/03/2021 πήραμε την απόφαση αυτή. Υπήρχε, όμως, από το 2013 η προηγούμενη απόφαση, που τι έλεγε, ποια ήταν η διαφορά; Η προτεινόμενη κάλυψη, μάλλον ο προτεινόμενος συντελεστής δόμησης, 0,60%. Θα το πούμε, θα σας πω. Έγινε αυτό που δεν είχε γίνει, αυτό που δεν είχε γίνει και ήταν ευθύνη και της προηγούμενης Δημοτικής Αρχής και όσοι διοίκησαν, αλλά και εσάς για δύο χρόνια, εσάς ή οτιδήποτε, ήταν ότι δεν είχαν διαγνώσει οι υπηρεσίες ότι το συνολικό οικόπεδο εκεί πέρα κάποτε είχε ρυμοτομηθεί για να μοιραστεί σε οικόπεδα στους κατοίκους του Μύτικα. Μία τροποποίηση χρειαζόταν, αλλά αυτό ήταν υπηρεσιακό θέμα. Είναι λογικό ο κάθε δήμαρχος να μην το γνωρίζει, αλλά έγινε και αυτό. Όσον αφορά, όμως, για το συντελεστή δόμησης που λέμε, δεν άλλαξε σε τίποτα. Τι εννοώ, 0,60% ήταν ο συντελεστής δόμησης το 2013, η προτεινόμενη κάλυψη ήταν πάλι 0,60% και το προτεινόμενο, μάλλον, προτείναμε εμείς το 2021, προτεινόμενη κάλυψη 60% και το προτεινόμενο ύψος 24,50%. Η πρότασή μας. Το 2013, που έχει παρθεί πάλι η απόφαση, ήταν 0,60% η δόμηση και η κάλυψη ήταν 0,70%, άρα παραπάνω στο έδαφος, στο σύνολο και το ύψος ήταν 19,5 μέτρα. Απλώς, ανεβάσαμε το ύψος, μικρύνουμε τον όγκο επί του εδάφους. Αλλά δεν είναι και το θέμα... Τα ίδια είναι, αλλά ας πάμε λίγο παρακάτω. Μία αναφορά που ακούστηκε και θέλω να τη σχολιάσω, όσον αναφορά ζητήματα που έχουν να κάνουν, το είπε και ο κύριος Τζίμας, ζητήματα το πώς διεκδικούμε, κύριε Δήμαρχε. Θυμάστε ότι δώσαμε και μερικές μάχες μέσα στην ΟΑΣΗ τότε. Τα είχα πει και στον κύριο Αντιπεριφερειάρχη και στον κύριο Βουλευτή και σε εσάς. Σας είχα πει ότι τουλάχιστον να αποβεί κάτι καλό μετά από μία ανίερη συμμαχία, την είχα χαρακτηρίσει τότε δημόσια, που ενώ δεν μιλούσατε τότε, δεν είχατε καμία συνεργασία, δεν είχατε πάει ποτέ σε κάποιο υπουργείο, ας ήταν η αρχή γενομένης της τότε συνάντησης, να δημιουργηθεί η Dream Team, αυτή που έλεγα πάντα, του Νομού, για όλα τα μεγάλα ζητήματα, είτε λέγεται νοσοκομείο, είτε λέγεται πανεπιστημιακό τμήμα, είτε οδικοί άξονες.

Δυστυχώς, αυτό που έχει παρατηρηθεί, είναι ότι ουδέποτε μονοιασμένη όλη η τοπική χωρίς χρώματα, όλη η τοπική εξουσία να διεκδικεί, γιατί πηγαίνοντας σε έναν υπουργό, αλλιώς θα μιλήσει όταν υπάρχει ένα σύνολο ατόμων από όλες τις παρατάξεις δημοτικές, είτε ακόμη και από όλα τα κόμματα, κι αλλιώς όταν πηγαίνει ο Δήμαρχος, που είναι είτε πράσινος, είτε πορτοκαλί, είτε κόκκινος, είτε μπλε, αλλιώς θα μιλάει στον υπουργό, που είναι ομοϊδεάτης. Εδώ είμαστε για να υπηρετήσουμε τα προβλήματα και τα θέματα των δημοτών, και όχι να κάνουμε προσωπικές στρατηγικές. Άρα, αυτό που είχαμε προτείνει και τότε και δεν είχε περάσει, ή και όταν εκ των υστέρων θελήσατε να κάνετε μία επιτροπή, για αυτό και να ενημερώσω για το σώμα, για αυτό και δεν μπήκαμε στην επιτροπή την δεύτερη μετά, γιατί λέγαμε ότι ήταν κατά επίφαση μία επιτροπή να πάτε να συναντήσετε τον ΥΠΕάρχη, γιατί δεν υπήρχε μία συγκεκριμένη πρόταση πώς και γιατί θα διεκδικήσουμε κάποια πράγματα. Η σημερινή συνάντηση, έτσι όπως έγινε, σίγουρα ήταν χρήσιμη. Ήταν χρήσιμη, γιατί ακουστήκανε πολλά πράγματα, αλλά το πιο σημαντικό από όλα, πέρα από όποιες προσπάθειες μπορεί να μας είπε ο Διοικητής, ότι έχουν γίνει και έχουν γίνει. Εγώ δεν αντιλέγω πάντα όλοι οι διοικητές που προσπαθούν να κάνουν κάτι. Αυτό που είναι διάχυτο στην τοπική κοινωνία είναι ότι υπάρχει ένας μεγάλος προβληματισμός για την δυσλειτουργία του Νοσοκομείου της Πρέβεζας, αλλά και όλων, όπως είπε και ο αγαπητός Πρόεδρος, των νοσοκομείων της χώρας. Το θέμα είναι ότι εμείς δεν μας νοιάζει σίγουρα τι γίνεται στα υπόλοιπα, μας νοιάζει τι μπορούμε να πετύχουμε για το δικό μας το νοσοκομείο και με ποιον τρόπο μπορούμε να κάνουμε κάτι παραπάνω. Είδαμε τώρα, τελευταία, πώς προέκυψε αυτή η επιδότηση ενοικίου και σίτισης, που εμείς το ψηφίσαμε και επιμένουμε ότι είναι προσωρινά, δεν μπορεί να υποκαταστήσουμε την κρατική υποχρέωση απέναντι στους γιατρούς, να τους πληρώνουν κανονικά ώστε να έρχονται. Το θέμα είναι όμως ότι έχουμε βάλει και μία σειρά από ζητήματα όλα αυτά τα χρόνια που ήσασταν Δήμαρχος και αν το είχαμε κάνει θα ήταν τελείως διαφορετικά τα πράγματα τώρα. Η πλήρη καταγραφή της δημοτικής περιουσίας και το λέω γιατί αυτά τα βάζαμε και στην προηγούμενη διοίκηση, μιας και έχετε πέντε Αντιδημάρχους και Δημοτικούς Συμβούλους του κύριο Μπαίλη, τα λέγαμε και τότε, η πλήρη καταγραφή της δημοτικής περιουσίας και η αξιοποίηση της δημοτικής περιουσίας στην κατεύθυνση και της στεγαστικής πολιτικής για να μπορέσουμε μέσα από ακίνητα που θα έχει ο Δήμος να τα διαθέτει σε γιατρούς, σε εκπαιδευτικούς που θα έρχονται και θα τους προσελκύουμε εδώ πέρα είναι ζητήματα που δυστυχώς δεν τα ακουμπήσατε καθόλου, ούτε εσείς ούτε η προηγούμενη Δημοτική Αρχή. Βέβαια, είναι λογικό, μιας και οι άνθρωποι που απαρτίζουν το ψηφοδέλτιό σας δεν βλέπανε αυτό το πράγμα ούτε την προηγούμενη θητεία, ούτε και τώρα. Εμείς, αυτό που θα προτείνουμε, κύριε Δήμαρχε, είναι ότι έστω και τώρα, έστω και μετά από αυτή τη συνάντηση, δημιουργήστε, σίγουρα με λυπεί το γεγονός ότι δεν είναι εδώ οι βουλευτές. Με λυπεί το γεγονός ότι δεν είναι εδώ οι Αντιπεριφερειάρχης. Εγώ θα ήθελα αυτήν την Επιτροπή που είχα προτείνει και το 2020 και που πιστεύω ότι είναι διάχυτη πλέον στην κοινωνία, να ενεργοποιηθεί, να βάλουμε μια ατζέντα με τρία, τέσσερα, πέντε θέματα και δεν χρειάζεται να είναι το νοσοκομείο του Δημάρχου. Μα το νοσοκομείο στην Πρέβεζα είναι. Είναι ανάγκη που πρέπει να είναι βουλευτής, να πάει; Πρέπει να πάμε όλοι μαζί, να παρακινήσουμε και τους βουλευτές και τον Αντιπεριφερειάρχη και όσους άλλους μπορούν να φτιάξουμε αυτή την dream team, που λέω, της τοπικής μας περιοχής και να διεκδικήσουμε όλοι μαζί δυνατά, με μια φωνή, με έναν συγκεκριμένο στόχο όλα αυτά τα μεγάλα ζητήματα που απασχολούν την περιοχή μας. Έτσι θα μας βρείτε συμμετόχους και συνοδοιπόρους σε μια προσπάθεια διεκδίκησης. Χωρίς κάτι τέτοιο αναλαμβάνετε την ευθύνη, για αυτό και σας ρίχνουμε και την ευθύνη της αδράνειας όλα αυτά τα χρόνια που δεν έγιναν πάρα πολλά πράγματα και έτσι κλείνοντας, εγώ επιμένω ότι η Δημοτική Αρχή επιλέγει την αδράνεια, στο χέρι σας είναι να με διαψεύσετε από εδώ και πέρα, επιλέγει να μην ενοχλεί, για να μην συγκρουστεί, να μην ταραξεί τα νερά, αποδεικνύεται για ακόμη μια φορά, κατά τη δική μας άποψη, αφού δεν κάνει την υπέρβαση προς τα μπρος, να μένει κατώτερη των περιστάσεων των μεγάλων διεκδικήσεων του τόπου, γιατί όταν η κοινωνία ζητά στήριξη, εσείς κοιτάτε κάπου αλλού. Όταν το σύστημα υγείας αποδομείται, εσείς επιλέγετε την ιδιαιτερότητα. Μα σε τέτοιες στιγμές ουδέτερος, για μας και αγαπητοί προσκεκλημένοι κύριε Πρόεδρε του Ιατρικού Συλλόγου, μιας και είστε εδώ, σε τέτοιες στιγμές ουδέτερος, σημαίνει συνέννοχος, σε αυτά που γίνονται στον τόπο, για μας χωρίς εμάς. Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ωραία, ευχαριστούμε πολύ. Κύριε Δήμαρχε, να κλείσουμε.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Να κλείσω. Λοιπόν.

ΝΙΤΣΑΣ:

Συγγνώμη, μισό λεπτάκι κυρία Πρόεδρε, μισό λεπτάκι γιατί προκλήθηκα. Κυρία Πρόεδρε, δέκα δευτερόλεπτα, να πω και για το ΣΔΙΤ, γιατί είναι μια μεγάλη υπόθεση που λένε. Βεβαίως, βεβαίως, να το δούμε.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Κύριε Δήμαρχε, να κλείσουμε.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Να κλείσουμε.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Εγώ θα διακόψω υπό αυτές τις συνθήκες. Νομίζω ο σεβασμός έχει φτάσει υπό.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Να κλείσουμε. Κύριε Διοικητά, κύριε Διοικητά, ξέρουμε, κύριε Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου, μόνο εμείς, λοιπόν, είναι για πρώτη φορά που ένας Διοικητής νοσοκομείου είναι από άλλον νομό και δεν θα ακούσει αυτά που ακούω εγώ τώρα εδώ, ως πρώην διοικητής γιατί πολύ απλά δεν θα βρίσκεσαι σε κανένα έδρανο, εκτός αν κάνεις μεταδημότευση στην Πρέβεζα και σε χρησιμοποιήσουμε και ως δημοτικό σύμβουλο για να ακούς το τι δεν έκανες εσύ τότε ή οι φταις για όλα. Πάντως, να πω ότι οι προσπάθειες όλων μας για την υγεία πρέπει να επιβραβεύονται, ακόμα και αν και αυτές δεν έχουν κάποιο αποτέλεσμα. Προσπάθεια κάνουμε όλοι μας και ο Ιατρικός Σύλλογος, χρόνια τώρα και ο Διοικητής του Νοσοκομείου, που ανάλογα με τα εργαλεία, γιατί δεν είναι και one man show και ο Διοικητής του Νοσοκομείου, χρειάζεται την υποστήριξη και του τοπικού Βουλευτή και του Δημάρχου και του Περιφερειάρχη και όλων μας γιατί αυτά που είπε προηγουμένως δεν είναι αποτέλεσμα, σηκώνουμε ένα ραβδάκι μια στιγμή και κάνουμε το νοσοκομείο από τη μια στιγμή στην άλλη, σε ένα δευτερόλεπτο, είτε με εξοπλισμούς, είτε με τις εγκαταστάσεις, είτε με τους γιατρούς. Γνωρίζαμε και πολύ καλά το τι σημαίνει νοσοκομείο της δεκαετίας του 1970. Μπορώ να αναριθμήσω εγώ, όταν ήμουν εκεί, το τι βρήκα, το τι είδα, αλλά δεν μένει αυτό το τι βρήκαμε, είναι το τι κάνουμε. Και αυτό το αποτέλεσμα το τι κάνουμε, γιατί είναι συλλογική προσπάθεια και συγχαρητήρια, γιατί έδωσε ένα αγώνα ο Διοικητής του νοσοκομείου στα τέσσερα αυτά εδώ τελευταία χρόνια για να πείσει, για να έρθουν τα χρήματα, για να γίνουν οι μελέτες, για να έρθουν ακόμα και ο επενδυτής, ο ιδιώτης που ήρθε εκεί πέρα, ακόμα και οι ίδιοι γιατροί που κατά καιρούς έχουν βοηθήσει ανθρώπους που έχουν προσφέρει, που έχουν κάνει δωρεές μέσα στο νοσοκομείο και δεν είναι λίγες και οι δωρεές και που συμμετέχει ο κόσμος. Άρα, θέλω να πω ότι εδώ, κύριε Διοικητά μου, πραγματικά για όσους παρακολουθούν την πορεία του νοσοκομείου, να σας δώσω από τη μεριά μου θερμά συγχαρητήρια γιατί διαχειριστήκατε και την κρίση και όλα αυτά που ονειρευόμασταν οι πρώην διοικητές να γίνονται σε ένα μεγάλο βαθμό πραγματικότητα. Το ξέρουμε, δεν καταφέραμε το καινούργιο νοσοκομείο γιατί το καινούργιο νοσοκομείο, τι είναι, είναι η διαχείριση ότι το προσωπικό θα βρίσκεται σε ένα περιβάλλον με ασφάλεια, ο ασθενής να μπορεί να φεύγει πιο γρήγορα, να μην έχει ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, να μπορεί να είναι το περιβάλλον τέτοιο ώστε να δουλεύουν από τον νοσηλευτή, από το διοικητικό, γιατί όλοι είναι μια αλυσίδα το νοσοκομείο, αλήθεια είναι, και ο διοικητικός πρέπει να έχει το αντίστοιχο γραφείο του και ο νοσηλευτής και ο γιατρός. Άρα, εδώ πέρα, ουσιαστικά, κάναμε ένα πολύ μεγάλο βήμα αυτά τα τελευταία χρόνια. Αυτό το μεγάλο βήμα δεν σημαίνει ότι θα μείνουμε σε αυτά που διεκδικήσαμε και που θα γίνουν, έτσι; Και η διεκδίκηση ειδικά ενός τροποποιημένου οργανισμού του νοσοκομείου θεωρώ ότι είναι το άλφα και το ωμέγα γιατί αποτυπώνει και μια ανάπτυξη της περιοχής μας και έναν αριθμό πολύ περισσότερου κόσμου που επισκέπτονται το νοσοκομείο με αποτέλεσμα να υπάρχει δυνατότητα να έρχονται πολύ περισσότεροι γιατροί, νοσηλευτές, αλλά και διοικητικοί. Δεν μπορεί να έχουμε μόνο γιατρούς, πρέπει να υπάρχουν σε όλες τις ειδικότητες και ειδικά και για τους διοικητικούς ένα μεγάλο κομμάτι που είναι η διαχείριση των οικονομικών δεδομένων του νοσοκομείου και πώς διαχειρίζονται τα οικονομικά ώστε την κατάλληλη ώρα να υπάρχουν και τα κατάλληλα εφόδια για τους γιατρούς. Άρα, θεωρούμε ότι σε οποιοδήποτε ψήφισμα εκτός από το νοσοκομείο, εκτός από την ανέγερση ενός νέου νοσοκομείου που είναι πολιτικό το θέμα, που πολύ περισσότερο είναι κυβερνητικό, θα είναι και ως δεύτερο για εμάς η τροποποίηση και η άμεση αλλαγή του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας που θα αποτυπώνει ένα νοσοκομείο για τα επόμενα χρόνια. Θεωρούμε, σε πολύ

θετική κατεύθυνση έγινε και η περιοχή ως άγωνα γιατί μας δημιούργησε έτσι και επιπλέον θέσεις. Είναι μεγαλύτερο ενδιαφέρον των γιατρών αν όχι θέσεις. Επίσης, η νομιμοποίηση συμβασιούχων, όπως συμβαίνει και στους Δήμους, έχουμε πάρει αρκετές αποφάσεις και στηρίζουμε τους εργαζόμενους του νοσοκομείου και βέβαια να νομιμοποιηθούν. Είναι κάτι που και εμείς θέλουμε. Την παθολογική και ποιος δεν θέλει να είναι μέσα σε ένα ψήφισμα, ειδικά όταν είναι σε όλα τα νοσοκομεία. Υπάρχει της χώρας πρόβλημα με τις θέσεις, την παθολογική και όσο το δυνατόν πιο γρήγορα να καλυφθούν. Η αύξηση των αποδοχών των γιατρών, πάντοτε υπάρχει κύριε Κύρλα. Στο σύνολο των εργαζομένων, των γιατρών και λοιπού προσωπικού, είναι πραγματικά ένα κίνητρο προς τους γιατρούς, αλλά και πάλι το κίνητρο που θέλει να γίνει κάποιος νοσοκομειακός γιατρός πολλές φορές δεν είναι τα χρήματα, είναι η αγάπη που είναι και η προσφορά που θέλει να δώσει, να διοριστεί σε ένα νοσοκομείο. Η περίπτωση, εκτός από τη διαχείριση των υποδομών σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και βέβαια ανάλογα με τις ειδικότητες, πρέπει να υπάρχουν και η αντίστοιχη υλικοτεχνική υποδομή, οπότε και σε αυτήν την περίπτωση συμφωνούμε. Ένα πάλι μεγάλο ευχαριστώ για την παρουσία σας εδώ απόψε. Μας κατατοπίσατε πλήρως σε σχέση με το τι γίνεται στο νοσοκομείο, ακόμα και από το Σύλλογο Εργαζομένων, που πάντοτε είναι διεκδικητικός και έτσι πρέπει να είναι. Οι εργαζόμενοι είτε είναι στο νοσοκομείο, είτε είναι στο Δήμο, είτε είναι στην Περιφέρεια, διεκδικούν και καλώς διεκδικούν. Από εκεί και πέρα η προσφορά τους όλων των εργαζομένων είναι πολύ μεγάλη. Τώρα για την συγκρότηση, είχαμε πάρει και μία απόφαση το 2022, ώστε να συγκροτήσουμε αυτή, μια επιτροπή που θα προκύπτει από το Δημοτικό Συμβούλιο. Εδώ είμαστε, μπορούμε να το συζητήσουμε και να αποφασίσουμε μεταξύ των παρατάξεων ποιος θα πρέπει να υπάρχει στην Επιτροπή αυτή και πώς θα λειτουργεί. Πάντως, συμφωνούμε στη συγκρότηση να υπάρχει πάντοτε μία μόνιμη Επιτροπή που θα προκύψει βέβαια από το Δημοτικό Συμβούλιο και θα συνεδριάζει με θέματα και με τις καθοδηγήσεις του εκάστοτε Διοικητή των θεμάτων και το Σύλλογο Εργαζομένων για να αντιμετωπίζουμε και όπου μπορούμε να εκθέσουμε τα προβλήματα είτε στην 6η ΥΠΕ, είτε στο Υπουργείο.

ΝΙΤΣΑΣ:

Ωραία. Προκήρυξη 2 επιπλέον θέσεων παθολόγου που ελευθερώθηκαν πρόσφατα και είναι κενές. Οι θέσεις αυτές να μην προκηρυχθούν στην κατώτερη βαθμίδα ώστε να δοθεί επιπλέον κίνητρο στους ενδιαφερόμενους. Δεύτερον. Ένταξη του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας και του Νομού στις άγωνα τύπου Α περιοχές οι οποίες σύμφωνα με τις διατάξεις δίνουν επιπλέον κίνητρο, όπως δικαίωμα μετάθεσης στην πενταετία. Άμεση αλλαγή του Οργανισμού με συνολική αύξηση των οργανικών θέσεων. Δέσμευση της διοίκησης του νοσοκομείου και της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας που θα εγγυηθούν στο ιατρικό προσωπικό στοιχειωδώς ανθρώπινες συνθήκες εργασίας χωρίς εντέλλεσθε για εξοντωτικά ωράρια εργασίας, πρακτική που κατά κανόνα εφαρμόζεται τα τελευταία πολλά χρόνια. Δέσμευση της διοίκησης του νοσοκομείου και της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας που θα εγγυηθούν στοιχειωδώς ανθρώπινες συνθήκες εργασίας χωρίς εντέλλεσθε. Δεσμεύεται το Δημοτικό Συμβούλιο. Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για την υγεία. Στελέχωση των Πρωτοβάθμιων Δομών και του ΕΚΑΒ ώστε να επιτελούν με επάρκεια το ρόλο τους. Ανέγερση νέου αποκλειστικά δημόσιου Νοσοκομείου της Πρέβεζας. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων που καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Ένταξη των υγειονομικών στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Αύξηση των αποδοχών στο σύνολο των εργαζομένων στην υγεία. Υλικοτεχνική αναβάθμιση του νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας. Κατάργηση του νομοθετικού πλαισίου. Ωραία, το ψηφίζουμε εμείς αυτό μοναχοί μας. Του νομοθετικού πλαισίου που εμπορευματοποιεί την υγεία. Κατάργηση όλου του νομοθετικού πλαισίου που εμπορευματοποιεί την υγεία.

ΔΗΜΑΡΧΟΣ:

Ανέγερση νοσοκομείου να τεθεί ως πρώτο στην απόφαση.

ΝΙΤΣΑΣ:

Δωρεάν υγεία χωρίς επιχειρηματική δράση. Ναι.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ:

Ψηφίζεται ομόφωνα.

Στην συνέχεια η Πρόεδρος ζήτησε από τα μέλη του Δ.Σ. να αποφασίσουν σχετικά.

Αφού έγινε διαλογική συζήτηση και το Δημοτικό Συμβούλιο έλαβε υπόψη του:

- το αρ. πρωτ **10155/13.05.2025** σχετικό έγγραφο του ενός τρίτου (1/3) των μελών του δημοτικού συμβουλίου,
- τις προτάσεις που κατατέθηκαν,
- τις διατάξεις του ν. 3463/2006 ΦΕΚ Α' 114/8.06.2006, (Δημοτικός Κοινοτικός κώδικας), όπως ισχύει,
- τις διατάξεις του ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α' 7.06.2010) όπως ισχύει,
- την εγκύκλιο **98/8182/26-01-2024** του ΥΠΕΣ,
- τα ηχογραφημένα και απομαγνητοφωνημένα πρακτικά της παρούσας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Να διατυπωθούν προτάσεις από το Δημοτικό Συμβούλιο αντιμετώπισης των ζητημάτων δυσλειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Πρέβεζας, οι οποίες έχουν ως εξής:

- Ανέγερση νέου αποκλειστικά Δημόσιου Νοσοκομείου στην Πρέβεζα.
- Προκήρυξη δύο επιπλέον θέσεων Παθολόγου που ελευθερώθηκαν πρόσφατα και είναι κενές. Οι θέσεις αυτές να μην προκηρυχθούν στην κατώτερη βαθμίδα ώστε να δοθεί ένα επιπλέον κίνητρο στους ενδιαφερόμενους.
- Ένταξη του Γ.Ν. Πρέβεζας και όλου του Νομού στις άγονες τύπου Α περιοχές οι οποίες σύμφωνα με τις διατάξεις δίνουν επιπλέον κίνητρα (Δικαίωμα μετάθεσης στην πενταετία κτλ).
- Άμεση αλλαγή του οργανισμού με συνολική αύξηση των οργανικών θέσεων.
- Δέσμευση της Διοίκησης του Νοσοκομείου και της 6ης Υπε πως θα εγγυηθούν στο ιατρικό προσωπικό στοιχειωδώς ανθρώπινες συνθήκες εργασίας, χωρίς εντέλλεσθε.
- Αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης για την Υγεία.
- Στελέχωση των Πρωτοβάθμιων δομών και του ΕΚΑΒ ώστε να επιτελούν με επάρκεια τον ρόλο τους.
- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων.
- Ένταξη των Υγειονομικών στα Βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.
- Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.
- Αύξηση των αποδοχών στο σύνολο των εργαζομένων στην Υγεία.
- Υλικοτεχνική αναβάθμιση του νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας.
- Καθολική δημόσια δωρεάν υγεία για όλους.

Η απόφαση αυτή έλαβε αύξοντα αριθμό 184/2025.

Αφού συντάχθηκε και αναγνώσθηκε το πρακτικό αυτό, υπογράφεται:

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

ΑΗΔΩΝΗ ΔΗΜΗΤΡΑ