



**ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΔΗΜΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΔΣ23723072024

ΠΡΑΚΤΙΚΟ

Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου της Κ.Ε.Δ.Ε.
της 23^{ης} Ιουλίου 2024

Στην Αθήνα σήμερα, 23 Ιουλίου 2024, ημέρα Τρίτη και ώρα 12:00, συνήλθε σε συνεδρίαση, δια ζώσης και με τηλεδιάσκεψη (μεικτή), σύμφωνα με το άρθρο 11 του ν. 5043/2023 (Α' 91), το Διοικητικό Συμβούλιο της Κ.Ε.Δ.Ε., ύστερα από πρόσκληση του Προέδρου της, κ. Λάζαρου Κυρίζογλου, Δημάρχου Αμπελοκήπων-Μενεμένης και υπό την προεδρία του.

Κατά τη συνεδρίαση παρέστησαν οι Δήμαρχοι: Αλεξόπουλος Γρηγόρης Δυτικής Αχαΐας, Αμπατζόγλου Θεόδωρος Αμαρουσίου, Αναστασιάδης Φίλιππος Παγγαίου, Αποστολόπουλος Ηλίας Παπάγου-Χολαργού, Γκουντάρας Αντώνιος Αγιάς, Δανιηλίδης Συμεών Νεάπολης-Συκεών, Δούκας Χάρης Αθηναίων, Καστρινός Αλέξιος Πηνειού, Καφατσάκη-Βλάχου Σταματία Ζωγράφου, Κούλης Ευστάθιος Γορτυνίας, Κωνσταντέλλος Γρηγόριος Βάρης-Βούλας-Βουλιαγμένης, Μαμάκος Αθανάσιος Λαρισαίων, Μπέγκας Θωμάς Ιωαννιτών, Παπαναστασίου Γεώργιος Αγρινίου, Πελετίδης Κωνσταντίνος Πατρέων, Ραβιόλος Ελευθέριος Καρύστου, Τσακίρης Παντελεήμων Ωραιοκάστρου, Τσιάκος Βασίλειος Καρδίτσας και οι Δημοτικοί Σύμβουλοι: Γιαλιτάκης Νικόλαος Ηρακλείου, Ζαχαριάδης Κωνσταντίνος Αθηναίων, Καραμαλάκης Μιχαήλ Ηρακλείου, Καταβούτας Γεώργιος Τρικκαίων, Καφαντάρης Δημήτριος Πύλου-Νέστορος, Μουράτογλου Ιωάννης Έδεσσας, Μπαρμπάκος Ευάγγελος Καλλιθέας, Μπίρμπας Δημήτριος Αιγάλεω, Τεντόμας Χρήστος Αθηναίων, Τσιαντής Δημήτριος Λίμνης Πλαστήρα.

Απόντες οι Δημοτικοί Σύμβουλοι: Τζιαχρήστας Δημήτριος Δομοκού, Υδραίου Μερόπη-Σπυριδούλα Κεντρικής Κέρκυρας και Διαποντίων Νήσων.

Αφού διαπιστώθηκε η απαρτία του Σώματος και γενομένης συζητήσεως, πάρθηκε η παρακάτω απόφαση:

Απόφαση 237^η

ΘΕΜΑ: Παρατηρήσεις επί του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης».

Το Διοικητικό Συμβούλιο της ΚΕΔΕ άκουσε εισήγηση από τους κ.κ. Ι. Μαλαφή – Πρόεδρο της Επιτροπής Υγείας της ΚΕΔΕ και Ι. Λυμπέρη – Αντιπρόεδρο της Επιτροπής Υγείας της ΚΕΔΕ, σχετικά με το σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης» και αφού έλαβε γνώση του εισηγητικού σημειώματος με τις Παρατηρήσεις της Επιτροπής Υγείας της ΚΕΔΕ για το ανωτέρω σχέδιο νόμου,

ύστερα από διαλογική συζήτηση

Αποφασίζει ομόφωνα

Εγκρίνει τις Παρατηρήσεις της Επιτροπής Υγείας της ΚΕΔΕ επί του σχεδίου νόμου του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης», οι οποίες επισυνάπτονται.

.....
ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Ο Γενικός Γραμματέας της Κ.Ε.Δ.Ε.

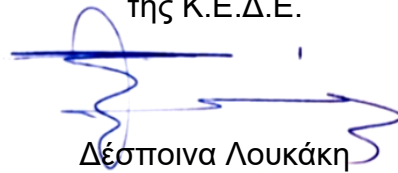


Δημήτριος Καφαντάρης
Δημοτικός Σύμβουλος Πύλου-Νέστορος

Ο Πρόεδρος της Κ.Ε.Δ.Ε.

Λάζαρος Κυρίζογλου
Δήμαρχος Αμπελοκήπων-Μενεμένης

Η Αναπληρώτρια Γενική Διευθύντρια
της Κ.Ε.Δ.Ε.



Δέσποινα Λουκάκη

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ
ΔΗΜΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

«ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ»

Θεωρούμε ότι στο Σ.Ν. « Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής μεταρρύθμισης»
εμπεριέχονται **θετικές διατάξεις στα άρθρα 3,31,38** και συγκεκριμένα :

1. ΘΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ:

Άρθρο 3: Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας

Παρ. 4.

Οι δημόσιοι φορείς Υ.Ψ.Υ. δύνανται να συνεργάζονται με φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης, ιδιώτες παρόχους Υ.Ψ.Υ. και ιδιώτες ιατρούς για τη διασφάλιση της πρόσβασης του συνόλου του πληθυσμού στις αναγκαίες Υ.Ψ.Υ.

Άρθρο 31: Σκοπός του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων Ε.Ο.Π.Α.Ε.

Παρ. 2.

Για την υλοποίηση του σκοπού του ο Ε.Ο.Π.Α.Ε. δύνεται: α) να συνεργάζεται με δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς της χώρας, ιδίως Υπουργεία, Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.), πανεπιστημιακά ιδρύματα και νοσοκομεία, καθώς και με ενωσιακούς και διεθνείς οργανισμούς και μη κερδοσκοπικούς φορείς, για τον σχεδιασμό, την εφαρμογή και την υλοποίηση της εθνικής πολιτικής για τις εν γένει εξαρτήσεις, συμπεριφορές εξάρτησης και εθισμούς

Άρθρο 38: Διοικητικό Συμβούλιο Ε.Ο.Π.Α.Ε.

Παρ.1

Προβλέπεται εκπρόσωπος της ΚΕΔΕ στον Ε.Ο.Π.Α.Ε. (όπως ίσχυε και μέχρι τώρα στον Ο.ΚΑ.ΝΑ.)

2. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας:

Άρθρο 29, παρ. 4 ε

Σύμφωνα με το Άρθρο 29, παρ4ε, ο ΕΟΠΑΕ, ως καθολικός διάδοχος του ΟΚΑΝΑ, δεσμεύεται να εφαρμόσει, απαρεγκλίτως, τους όρους της Προγραμματικής Σύμβασης που έχει συνάψει με τα Κ.Π. για το 2021-2027, χωρίς να υπάρχει πρόβλεψη για μετά το 2027.

ΠΡΟΤΑΣΗ : Να προστεθεί :

«Τα Κ.Π. να συνεχίσουν τη λειτουργία τους με το ίδιο καθεστώς, υπό την εποπτεία του ΕΟΠΑΕ και μετά το 2027».

Άρθρο 32, §1 Ίδρυση δομών από τον ΕΟΠΑΕ

Προτείνουμε να προστεθεί το παρακάτω:

«Τα υφιστάμενα Κ.Π. των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας, συμβάλουν και συντελούν με τη λειτουργία τους και την παροχή υπηρεσιών στην υλοποίηση και στην επίτευξη των στόχων του ΕΟΠΑΕ».

Άρθρο 41 «Επιστημονικό Συμβούλιο» ΕΟΠΑΕ

ΠΡΟΤΑΣΗ: *Να προβλέπεται η ειδικότητα Ιατρού Ψυχιάτρου*

Άρθρο 50: Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των εξαρτήσεων

ΠΡΟΤΑΣΗ: *Να συμμετέχει εκπρόσωπος της ΚΕΔΕ στην Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των εξαρτήσεων*

Άρθρο 53: «Εγκεκριμένοι οργανισμοί πρόληψης, θεραπείας, απεξάρτησης και επανένταξης»

Αντικατάσταση άρθρου 51 του ν.4139/2013

Άρθρο 51

Εγκεκριμένοι οργανισμοί πρόληψης, θεραπείας, απεξάρτησης και επανένταξης.

Ως εγκεκριμένοι οργανισμοί πρόληψης, θεραπείας, απεξάρτησης και επανένταξης αναφέρονται οι εξής οργανισμοί:

1. Ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης των εξαρτήσεων
2. Το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατούμενων Ελαιώνα Θηβών

ΠΡΟΤΑΣΗ:

Να προστεθεί παρ. 3 στους ανωτέρω εγκεκριμένους φορείς Πρόληψης **Τα Κέντρα Πρόληψης των εξαρτήσεων και προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής υγείας (άρθρο 60 παρ.4 του Ν.4139/2013)**

Το Άρθρο 60, §4 του Ν. 4139/2013, ορίζει πως τα Κ.Π. του Άρθρου 61 του Ν.3459/2006, είναι εγκεκριμένοι οργανισμοί για την υλοποίηση προγραμμάτων Πρόληψης στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Δράσης.

Στην κατεύθυνση αυτή θα πρέπει να προβλέπεται ρητά στο σχέδιο Νόμου πως τα Κ.Π. θα παραμείνουν **εν λειτουργία και μετά το 2027, χωρίς κανένας εργαζόμενος να χάσει τη δουλειά του**, με τα ισχύοντα δικαιώματα και υποχρεώσεις, με τη συμμετοχή των τοπικών φορέων, ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες του ΕΟΠΑΕ καθώς, στην πλειοψηφία τους, διαθέτουν ένα άρτια εξειδικευμένο προσωπικό (Διοικητικό-Επιστημονικό), με συσσωρευμένη εμπειρία δεκαετιών που δαπανήθηκαν εκατομμύρια ευρώ από το Δημόσιο Ταμείο, για την εκπαίδευσή τους.

Η αναδιάρθρωση του συστήματος οργάνωσης και διοίκησης των υπηρεσιών και της ψυχικής υγείας που προωθεί το Υπουργείο Υγείας είναι σημαντικότερο θέμα, αλλά χρειάζεται σε αυτήν να ληφθούν υπόψη, να συμπεριληφθούν και να ενισχυθούν αυτά που έως τώρα δούλεψαν καλά και απέδωσαν. Η πρόληψη και τα Κέντρα Πρόληψης είναι το νούμερο ένα παράδειγμα.

Πιστεύουμε, ότι είναι εύλογο να επιθυμούμε ως Τοπική Αυτοδιοίκηση τη διατήρηση της υφιστάμενης νομικής τους μορφής και τη διασφάλιση της συνέχισης της χρηματοδότησής τους και μετά το 2027.

Άρθρο 68: Εξουσιοδοτικές διατάξεις Μέρους Α'

β) Με κοινή απόφαση του Υπουργού Υγείας και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού εξειδικεύεται το πλαίσιο συνεργασίας των δημόσιων φορέων παροχής Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Υ.Ψ.Υ.) με φορείς της τοπικής αυτοδιοίκησης, ιδιώτες παρόχους Υ.Ψ.Υ. και ιδιώτες ιατρούς, για την εξασφάλιση της παροχής των αναγκαίων Υ.Ψ.Υ. σε όλο τον πληθυσμό, σε επίπεδο πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας, καθώς και της πλήρους και ουσιαστικής ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και επανένταξης των ωφελούμενων στην κοινότητα.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

- 1. Να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στις ήδη προβληματικές ακούσιες νοσηλείες.**
- 2. Να εκδίδεται η Απόφαση του Υπουργού μετά από γνώμη και της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας στο τμήμα που αφορά τη συνεργασία με την Τ.Α**

Άρθρο 41 «Επιστημονικό Συμβούλιο» ΕΟΠΑΕ

ΠΡΟΤΑΣΗ: Να προβλέπεται η ειδικότητα Ιατρού Ψυχιάτρου

Τέλος η Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας ζητά:

1. Να **παραμείνει το θεσμικό πλαίσιο των Κέντρων Πρόληψης ως έχει δηλαδή ως Αστικές Μη Κερδοσκοπικές Εταιρείες** που θα συνάψουν σύμβαση με τον καινούριο φορέα Ε.Ο.Π.Α.Ε., ώστε και να διασφαλίζεται ο τοπικός χαρακτήρας της δράσης τους, αλλά και ο συντονισμός των δράσεων για το σύνολο της επικράτειας.
2. **Να διασφαλισθεί η συνέχιση και η λειτουργία τους και μετά το 2027, που λήγει η τρέχουσα προγραμματική σύμβαση.**
3. Να δοθεί η δυνατότητα στελέχωσης των Κέντρων με **επιπλέον προσωπικό και διεύρυνση των παρεχόμενων υπηρεσιών** και σε άλλα θέματα ψυχικής υγείας της κοινότητας (πχ πρόληψη κατάθλιψης, άγχους κ.α.).
4. Να ενισχυθεί το υπάρχον Δίκτυο των 75 Κέντρων Πρόληψης με **επιπλέον Κέντρα Πρόληψης**, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του πληθυσμού.
5. Να **αξιολογηθούν τα Κέντρα Πρόληψης** από συσταθείσα για το σκοπό αυτό Επιτροπή Παρακολούθησης με αυτονόητη τη συμμετοχή εκπροσώπων της ΚΕΔΕ, των εργαζομένων, του Ε.Ο.Π.Α.Ε και των συναρμοδίων Υπουργείων, και να δοθούν συγκεκριμένοι άξονες για την αναβάθμιση της λειτουργίας τους και την αντιμετώπιση τυχόν προβλημάτων χρηστής διοίκησης όπου προκύπτουν, στην κατεύθυνση εξυγίανσής τους.
6. Να **μην μεταβληθούν και να μην μεταφερθούν τα αποθεματικά** των Κέντρων Πρόληψης.