



ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΔΗΜΩΝ
& ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ
ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΘΗΝΑ12-8-2010

Αριθμ. Πρωτ.....3000..

Προς: Σωματείο των Εργαζομένων στα
Κέντρα Πρόληψης της χρήσης
εξαρτησιογόνων ουσιών

Κοινοποίηση:

- Πρόεδρο και Μέλη του ΔΣ της ΚΕΔΚΕ
- Μέλη της Επιτροπής Κοινωνικής Πολιτικής, Απασχόλησης και Αλληλεγγύης της ΚΕΔΚΕ
- ΤΕΔΚ της χώρας (κοινοποίηση στους ΟΤΑ του νομού σας)
- ΟΚΑΝΑ (Πρόεδρο & Μέλη Δ.Σ)
- Κέντρα Πρόληψης

Θέμα: Απάντηση σε επιστολή σας σχετικά με την επίλυση των προβλημάτων λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης

Αγαπητοί εργαζόμενοι στα Κέντρα Πρόληψης,

Με απορία και έκπληξη διαβάζουμε στην επιστολή την οποία μας στείλατε με ΑΠ 512/2-08-2010 και τους προβληματισμούς τους οποίους εκθέτετε σχετικά με την τοποθέτηση της ΚΕΔΚΕ στην πρόσφατη συνεδρίαση της Ομάδας Διοίκησης Έργου της Προγραμματικής Σύμβασης για τα Κέντρα Πρόληψης που αφορούσε την κατάθεση προτάσεων για την επίλυση των προβλημάτων λειτουργίας των Κέντρων.

Η απορία μας είναι βάσιμη, μιας και στη συνεδρίαση αυτή κατατέθηκαν προτάσεις τις οποίες η ΚΕΔΚΕ και η Επιτροπή Κοινωνικής Πολιτικής, Απασχόλησης και Αλληλεγγύης έχει διατυπώσει πολλαπλά, τα τελευταία 15 χρόνια, τόσο σε συνεδριάσεις της, όσο σε συνεδριάσεις του ΔΣ της ΚΕΔΚΕ και σε τακτικά ή ειδικά θεματικά συνέδρια που έχουν γίνει για το θέμα των Κέντρων Πρόληψης. Δεν πρόκειται επομένως για προσωπικές τοποθετήσεις του εκπροσώπου της ΚΕΔΚΕ, αλλά για ομόφωνες αποφάσεις του ΔΣ και των συνεδρίων της ΚΕΔΚΕ. Επιπλέον, πρόκειται για αποφάσεις που η ΚΕΔΚΕ έλαβε μετά από μελέτη των δεδομένων, λαμβάνοντας υπόψη τα σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα για την πρόληψη και την προαγωγή της υγείας, τις προδιαγραφές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και την πολυετή ευρωπαϊκή εμπειρία που υπάρχει από τη λειτουργία των κοινωνικών υπηρεσιών.

Δυστυχώς μοιάζει να μην είστε επαρκώς ενημερωμένοι για τις αποφάσεις της ΚΕΔΚΕ, όπως επίσης μοιάζει να μην είστε ενήμεροι ούτε για την πολυετή ιστορία των Κέντρων πρόληψης και τον καθοριστικό ρόλο που έχει διαδραματίσει σε αυτήν η Τοπική Αυτοδιοίκηση και το θεσμικό της όργανο που είναι η ΚΕΔΚΕ.

Επιτρέψτε μου λοιπόν, μιας και συμμετείχα προσωπικά σε όλη αυτήν την πορεία, να σας θυμίσω ότι τα Κέντρα Πρόληψης λειτουργούν λόγω της πρωτοβουλίας που πήρε η Τοπική Αυτοδιοίκηση το 1995 όταν δόθηκε η δυνατότητα μέσω της σχετικής νομοθεσίας, χρηματοδοτήθηκαν εξ' αρχής κυρίως από πόρους της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, στηρίζονται δε από το 2002 μέσω της προγραμματικής σύμβασης που υπέγραψαν το Υπουργείο Υγείας, το Υπουργείο Εσωτερικών, ο ΟΚΑΝΑ, η ΚΕΔΚΕ και η ΕΕΤΑΑ μετά από δική μας πρωτοβουλία, ενώ σας θυμίζω ότι κατά το διάστημα 2006-2009, ο μόνος λόγος που δεν έκλεισαν τα Κέντρα Πρόληψης, ήταν επειδή η Τοπική Αυτοδιοίκηση τα στήριξε οικονομικά παρά την απαξίωση της προηγούμενης πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας και του ΟΚΑΝΑ.

Με βάση όλα τα παραπάνω δεδομένα είναι τουλάχιστον απορίας άξιο που στην επιστολή σας θέτετε υπό αμφισβήτηση τη στήριξη του θεσμού από την Τοπική Αυτοδιοίκηση.

Όσον αφορά τα προβλήματα που διαπιστώνουμε ότι υπάρχουν στη λειτουργία των Κέντρων Πρόληψης, εμείς ήδη από το 2002, στο πρώτο θεματικό συνέδριο που διοργανώσαμε ως ΚΕΔΚΕ με θέμα τα Κέντρα Πρόληψης, εντοπίσαμε ότι υπάρχουν θεσμικές αδυναμίες. Αδυναμίες χρηματοδότησης των Κέντρων, τις οποίες σπεύσαμε να επιλύσουμε με τα μέσα που διαθέταμε και προτείναμε να υπάρξει σταθερή στήριξη των Κέντρων μέσα από τους Κεντρικούς Αυτοτελείς Πόρους και την προγραμματική σύμβαση που ήδη σας ανέφερα. Αδυναμίες που οφείλονταν στην ελλιπή δέσμευση τοπικών φορέων, τις οποίες ανατρέψαμε μέσα από πολλαπλές συζητήσεις στα συνέδρια της ΚΕΔΚΕ και τη συστηματική προβολή του έργου της πρόληψης. Αδυναμίες που είχαν να κάνουν με τη «διαρροή» του επιστημονικού προσωπικού, όπου πρώτοι προτείναμε στον ΟΚΑΝΑ να υπάρξει καλύτερη εξασφάλιση του προσωπικού και ενιαίο μισθολόγιο.

Όσον αφορά το πρόγραμμα «Καλλικράτης» και τις σχετικές διαβουλεύσεις, βεβαίως και καταθέσαμε γραπτά στο Υπουργείο Εσωτερικών τις παρατηρήσεις μας σχετικά με την αναβάθμιση της λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης. Ωστόσο, μιας και ο προηγούμενος Κώδικας Δήμων και Κοινοτήτων ήδη ανέφερε ρητά στις αρμοδιότητες των δήμων τη λειτουργία Κέντρων Πρόληψης κατά των εξαρτησιογόνων ουσιών (ν. 3463/2006, άρθρο 75^ε) και αφού υπήρξαν οι σχετικές νομοθετικές ρυθμίσεις για την εξασφάλιση της συνέχισης της λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης, δεν υπήρχε περαιτέρω αναμενόμενη πρόβλεψη για τα Κέντρα Πρόληψης στο συγκεκριμένο πρόγραμμα. Τα επιμέρους προβλήματα που αφορούν την αλλαγή της διοίκησης των Κέντρων Πρόληψης λόγω της συνένωσης των δήμων, είναι προβλήματα που εύκολα αντιμετωπίζονται με τη σχετική προτροπή από τον ΟΚΑΝΑ και δεν αφορούν το σύνολο της επικράτειας παρά μόνο τους μεγάλους νομούς της χώρας όπου υπάρχουν περισσότερα από ένα Κέντρα.

Όσον αφορά την πρόταση την οποία καταθέσατε σχετικά με την «μετατροπή» των Κέντρων Πρόληψης σε ΝΠΔΔ και την ένταξή τους στην περιφερειακή αυτοδιοίκηση, πραγματικά δυσκολευόμαστε να την κατανοήσουμε ως προς τη σκοπιμότητά της και την τεκμηρίωσή της.

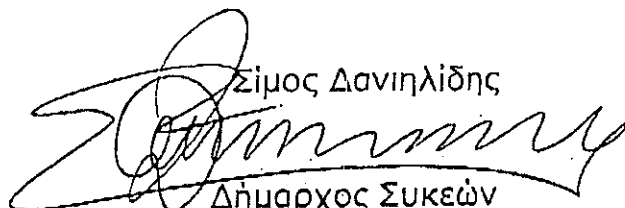
Διότι, στη σύγχρονη εποχή, όπου η πολυετής εμπειρία των ευρωπαϊκών χωρών στην υλοποίηση κοινωνικών προγραμμάτων, οι επιστημονικές προδιαγραφές για τη Δημόσια Υγεία και την πρόληψη, οι σχετικές εξαγγελίες του Πρωθυπουργού και της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, συμφωνούν, ότι το ζητούμενο σήμερα είναι η αποκέντρωση των υπηρεσιών υγείας και ότι το βάρος της υλοποίησης δράσεων για τη δημόσια υγεία πρέπει να το αναλάβουν αποκλειστικά οι Τοπικές αρχές, είναι ακατανόητο που το σωματείο σας προτείνει λύσεις αναχρονιστικές, συγκεντρωτικές και κρατικιστικές.

Ειλικρινά, λυπούμαστε που σε μια τόσο σημαντική συγκυρία, όπου η νέα ηγεσία του ΟΚΑΝΑ έχει σκύψει στα προβλήματα των εργαζομένων και έχει την πραγματική πρόθεση να επιλύσει τις χρόνιες αδυναμίες του θεσμού των Κέντρων Πρόληψης, ο φορέας εκπροσώπησης των εργαζομένων, αντί να έχει πνεύμα συνεργασίας και εξεύρεσης εφικτών λύσεων, επιλέγει τακτικές πολεμικής και άσκοπης αντιπαράθεσης.

Εμείς, είμαστε πάντα στο πλευρό των εργαζομένων και πρόθυμοι να βοηθήσουμε στην επίλυση των εργασιακών προβλημάτων.

Στην ανάπτυξη και σύγχρονη εξέλιξη των Κέντρων Πρόληψης, ο στόχος μας χρειάζεται να είναι η μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα του θεσμού και η αξιοποίηση της επιστημονικής γνώσης που υπάρχει προς την κατεύθυνση αυτή. Ας μην ξεχνάμε άλλωστε, ότι καθήκον μας είναι πρώτα από όλα να εξυπηρετούμε τον Πολίτη και να είμαστε χρήσιμοι και αποτελεσματικοί.

Σας επισυνάπτουμε εκ νέου τις προτάσεις της ΚΕΔΚΕ, τις οποίες καταθέσαμε τόσο στην Ο.Δ.Ε όσο και στην ηγεσία του Υπουργείου Εσωτερικών και Υγείας και στον ΟΚΑΝΑ, ήδη πριν την τελευταία μας συνάντηση, για να είστε πλήρως ενημερωμένοι.



Ζίμος Δανιηλίδης

Δήμαρχος Συκεών

Μέλος του Δ.Σ. της ΤΕΔΚ Ν. Θεσ/κης

Μέλος του Δ.Σ. της ΚΕΔΚΕ

Πρόεδρος της Επιτροπής Κοινωνικής Πολιτικής,

Απασχόλησης και Αλληλεγγύης της ΚΕΔΚΕ

Πρόεδρος του ΔΣ του Κέντρου Πρόληψης ΠΥΞΙΔΑ

Προτάσεις της ΚΕΔΚΕ για το θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης της Εξάρτησης από Ναρκωτικά

Βασική θέση της ΚΕΔΚΕ είναι η αποκέντρωση των υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής πολιτικής από το κεντρικό κράτος στην Πρωτοβάθμια Τοπική Αυτοδιοίκηση. Στις περισσότερες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης άλλωστε, εδώ και χρόνια το σύνολο των κοινωνικών-προνοιακών υπηρεσιών παρέχεται από την τοπική αυτοδιοίκηση, ενώ στη χώρα μας με την πρόσφατη διοικητική αποκέντρωση προβλέπεται η μεταφορά σχετικών αρμοδιοτήτων στους δήμους.

Τα Κέντρα Πρόληψης εξ' αρχής δημιουργήθηκαν στο πνεύμα της αποκέντρωσης, αντανακλώντας και μια βασική φιλοσοφία όσον αφορά τις εξαρτήσεις: η εξάρτηση από ναρκωτικά είναι ένα σύνθετο ψυχοκοινωνικό πρόβλημα και ως εκ τούτου η πρόληψη χρειάζεται να εκπορεύεται και από θεσμικούς παράγοντες όπως είναι οι τοπικές αρχές και οι τοπικοί κοινωνικοί εταίροι, που είναι σε θέση να βελτιώσουν τις κοινωνικές συνθήκες στις οποίες μεγαλώνουν τα παιδιά και οι έφηβοι. Για το σκοπό αυτό συστάθηκαν οι αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες που έδωσαν το νομικό πλαίσιο της συνεργασίας μεταξύ της τοπικής αυτοδιοίκησης (νομαρχιακές αυτοδιοικήσεις και δήμοι) με τοπικούς κοινωνικούς εταίρους όπως είναι οι Μητροπόλεις, τοπικές εκκλησίες, εργατικά κέντρα, επιμελητήρια, ενώσεις γονέων, σύλλογοι γονέων ή κατοίκων κλπ. Η συνεργασία αυτή, ήταν όλα αυτά τα χρόνια ουσιαστική, μιας και η συμμετοχή τους στο εταιρικό σχήμα και η οικονομική τους συνεισφορά, έδινε τη δυνατότητα στους κοινωνικούς εταίρους να έχουν σημαντικό ρόλο στα όργανα διαχείρισης και διοίκησης των Κέντρων πρόληψης.

Οι αστικές μη κερδοσκοπικές εταιρείες που μέχρι σήμερα λειτουργούν τα Κέντρα Πρόληψης, σε συνεργασία με τον ΟΚΑΝΑ, έχουν προφανώς θεσμικές αδυναμίες οι οποίες επιδέχονται βελτίωσης. Τις αδυναμίες αυτές τις έχουμε επισημάνει στο παρελθόν πολλαπλώς, τόσο μέσα από αποφάσεις της Επιτροπής Κοινωνικής Πολιτικής, Απασχόλησης και Αλληλεγγύης της ΚΕΔΚΕ όσο και στο πλαίσιο του ΔΣ και των τακτικών συνεδρίων της ΚΕΔΚΕ. Ωστόσο, μέχρι σήμερα, είναι το μόνο πλαίσιο που διασφαλίζει τη διαδημοτική συνεργασία και την άμεση εμπλοκή των κοινωνικών εταίρων ώστε να ανταποκρίνεται και στη σύγχρονη προσέγγιση της πρόληψης και της προαγωγής της υγείας.

Εναλλακτικά, εφόσον υπάρξει η ανάλογη πρόβλεψη από το Υπουργείο Εσωτερικών και η απαραίτητη τροποποίηση του «Καλλικράτη» θα μπορούσαν τα Κέντρα Πρόληψης να λειτουργήσουν στο πλαίσιο μεικτών διαδημοτικών επιχειρήσεων, εξασφαλίζοντας έτσι καλύτερη θεσμική κατοχύρωση.

Συγκεκριμένα οι προτάσεις της ΚΕΔΚΕ για τη βελτίωση του υφιστάμενου θεσμικού πλαισίου της λειτουργίας της ΚΕΔΚΕ συνοψίζονται ως εξής:

- σταθερό πλαίσιο συνεργασίας όσον αφορά το θεσμικό, το διοικητικό, τον οικονομικό και τον επιστημονικό τομέα μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων, με σαφή διάκριση των ρόλων τους
- μόνιμες δομές, επαρκής στελέχωση με ικανοποιητικούς όρους (καθιέρωση ενιαίου μισθολογίου), διαρκής επιμόρφωση και εποπτεία του προσωπικού
- αξιολόγηση της λειτουργίας των κέντρων πρόληψης με ενιαίο, έγκυρο και αξιόπιστο τρόπο όσον αφορά τη διαδικασία και τα αποτελέσματα των παρεχόμενων υπηρεσιών
- επέκταση των δομών πρόληψης σε όλη τη χώρα σύμφωνα με τις πραγματικές ανάγκες της κοινωνίας
- σταθερή και επαρκής χρηματοδότηση
- ενιαίος εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας
- εξασφάλιση των θέσεων εργασίας για το προσωπικό

Επιπλέον, δεδομένου της νέας αρχιτεκτονικής της αυτοδιοίκησης και της ενοποίησης των δήμων χρειάζεται να επανεξεταστεί η σύσταση των αστικών μη κερδοσκοπικών εταιριών και ο καταμερισμός της περιοχής ευθύνης των κέντρων πρόληψης που υπάρχουν στους μεγάλους νομούς καθώς διαμορφώνονται νέα δεδομένα.

Επιπλέον χρειάζεται να αποσαφηνιστεί ρητά ότι η οικονομική συνεισφορά των νομαρχιακών αυτοδιοικήσεων στο εταιρικό σχήμα των Κέντρων Πρόληψης μεταφέρεται στις Περιφέρειες. Η διατύπωση της παραγράφου 8 στο άρθρο 186/τομέα ζ)υγείας του νόμου 3852/2010 είναι αρκετά ασαφής. Χρειάζεται να διευκρινιστεί ότι οι Περιφέρειες αναλαμβάνουν την οικονομική συμμετοχή στα Κέντρα Πρόληψης, που μέχρι σήμερα είχαν οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, χωρίς αυτό να συνεπάγεται κάποια άλλη μη προβλεπόμενη αρμοδιότητα.