

## **ΕΡΩΤΗΣΗ ΛΟΓΟΔΟΣΙΑΣ**

**ΤΙ ΜΕΤΡΑ ΑΜΕΣΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΤΙΘΕΤΑΙ ΝΑ ΠΑΡΕΙ Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΑΡΧΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗΣ, ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΤΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΕΧΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΣΟΒΑΡΩΝ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΝΕΩΝ ΔΟΜΩΝ ΣΤΗΝ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ & ΤΗΝ ΙΘΑΚΗ;**

Την ώρα που γύρω μας οι λεγόμενοι θεσμικοί παράγοντες του τόπου σε τοπικό και κεντρικό επίπεδο, δηλαδή κυβέρνηση-Βουλευτής, Περιφέρεια Ιονίων Νήσων κ.α. κάθε τρεις και λίγο **μασανακοινώνουν τις «επιτυχίες» τους**, οι μεν για τα υπερπλεονάσματα δισεκατομμυρίων, οι άλλοι για την τουριστική ανάπτυξη των νησιών μας, οι άλλοι την μεγάλη αύξηση της κερδοφορίας του τραπεζικού συστήματος με την αύξηση της αξίας των μετοχών τους και οι άλλοι για τα έργα των τουριστικών αναπλάσεων και όλοι μαζί μας παρουσιάζουν το ιδανικό μοντέλο ανάπτυξης και ζωής στην χώρα μας.

**Την ίδια ώρα κρύβουνότι αυτή η ανάπτυξη τους δεν αφορά την πλειοψηφία των εργαζομένων και των άλλων λαϊκών στρωμάτων** που ο μισθός τελειώνει στις 15 του μήνα και για να τα βγάλουν πέρα κάνουν 2 και 3 δουλειές, που η ακρίβεια στα supermarkets, στα καύσιμα, στην κατοικία, στην μετακίνηση βάζει ένα μεγάλο storσε βασικές ανάγκες της ζωής που είναι απαραίτητες για όλη την οικογένεια, όπως συμμετοχή σε αθλητικές και πολιτιστικές δραστηριότητας, στο δικαίωμα των διακοπών. Γιατί μπαίνει βαθιά το χέρι στην τσέπη της λαϊκής οικογένειας από το Δημοτικό έως το Πανεπιστήμιο για να καλυφτεί η υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση και η έλλειψη μέσων από το κράτος και την Τοπική Διοίκηση. Τα αντίστοιχα και στην υγεία.

**Μέσα σε αυτό το περιβάλλον τα ζητήματα και οι υποδομές στην Κοινωνική Πρόνοια, την Ψυχική Υγεία και την Απεξάρτηση είναι τελευταία σε προτεραιότητα από το κράτος και την Π.Ι.Ν. και η μοναδική τους «έννοια» είναι πως θα διώξουν από πάνω του ότι έχει απομείνει που το θεωρούν βάρος δίνοντας το σε ιδιώτες άμεσα, είτε έμμεσα με το κάλυμμά διαφόρων ΑΜΚΕ, ΜΚΟ κλπ.**

Στην Ανακοίνωση που είχαμε βγάλει ως Λαϊκή Συσπείρωση Ιονίων Νήσων με αφορμή την κατάθεση από την κυβέρνηση του σχεδίου νόμου για την «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης» μεταξύ άλλων τονίζαμε:

«...Στην πραγματικότητα εξελίσσεται η πολιτική εμπορευματοποίησης του Τομέα της Υγείας. Πρόκειται για την ολοκλήρωση ενός προδιαγεγραμμένου εγκλήματος, με ένοχο την πολιτική της ΕΕ, που υπηρέτησαν όλες οι κυβερνήσεις.

Την πολιτική που λογαριάζει ακόμα και την Πρόληψη, την Απεξάρτηση, την Κοινωνική Επανάσταση, την Ψυχική Υγεία ως κόστος για το κράτος και ως πεδίο κερδοφορίας για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Σε αυτές τις συνθήκες, που η πολιτική της κυβέρνησης και της ΕΕ οξύνει τα διέξοδα στη ζωή μας, με τον βραχνά της ακρίβειας, την εργασιακή ανασφάλεια, τους σταξικούς φραγμούς στην Εκπαίδευση, στην Υγεία, στον Πολιτισμό και τον Αθλητισμό, με την πολιτική που αφήνει απροστάτευτες τις νέες γυναίκες, που αναπαράγει σάπιες αξίες και πρότυπα, χτυπούνακόμα περισσότερο το δικαίωμα των νέων στην πρόσβαση σε υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας, Απεξάρτησης και Πρόληψης.

Οι αιτίες οι κοινές των ανθρώπων με ψυχικές διαταραχές βρίσκονται αντιμέτωπες με τρομακτικά διέξοδα, λυγίζουν κάτω από το τεράστιο οικονομικό και ψυχικό φορτίο που επωμίζονται λόγω των λιγιστών δημόσιων υπηρεσιών ψυχικής υγείας...

**Η κυβέρνηση της ΝΔ, αξιοποιώντας το νομικό πλαίσιο που παρέδωσαν όλες οι μέχρι τώρα κυβερνήσεις, υλοποιεί κατάγραμματα και ευθύνσεις της ΕΕ για διάλυση της δημόσιας Ψυχικής Υγείας και Απεξάρτησης και το χάριμά τους σε Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις (ΜΚΟ), Αστικές Μη Κερδοσκοπικές Εταιρείες (ΑΜΚΕ) και ιδιώτες.**

**Τι προβλέπει το νομοσχέδιο:**

- Καταργούνται τα Ξενοπομείναντα Ειδικά Ψυχιατρικά Νοσοκομεία για να δοθεί ακόμα περισσότερος χώρος στην ανάπτυξη ιδιωτικών κλινών, που ήδη αριθμούν 4.700, σε αντίθεση με τις 900 κλίνες στο ΕΣΥ.
- Κλείνεται Κέντρα Πρόληψης αφού δεν διασφαλίζεται μετά το 2027 η λειτουργία τους και δεν γίνεται καμία αναφορά στο σχέδιο νόμου για το μέλλον των εργαζομένων σ' αυτά.
- Φτιάχνονται προγράμματα-πυροτεχνήματα, με ημερομηνία λήξης τόσο για τους εργαζόμενους όσο και για τους ασθενείς
- Δίνουν γενναίες χρηματοδοτήσεις για τη δημιουργία νέων ΜΚΟ και ΑΜΚΕ, με τους ιδιώτες και κάθε λογής «φιλόανθρωπους», να αναλαμβάνουν αυτό που το κράτος θα έπρεπε να παρέχει. Μάλιστα με διάφορες διοικητικές αλλαγές εντάσσουν τις ΜΚΟ και τις ΑΜΚΕ, που ανθούν χρόνια στο χώρο ξεκοκκαλίζοντας προγράμματα, κάτω από τον ίδιο διοικητικό οργανισμό με τις δημόσιες υπηρεσίες ψυχικής υγείας.
- Την ιατρικοποίηση ενός κοινωνικού φαινομένου. Την παραπάνω ενίσχυση της «μείωσης της βλάβης» σε αντιδιαστολή με την ολοκληρωμένη θεραπευτική προσέγγιση.
- Την αποδοχή της χρήσης μέσα από την ενίσχυση του «λειτουργικού χρήστη» διαμορφώνοντας ανοχή προς το κοινωνικό φαινόμενο των ναρκωτικών.
- Την ενίσχυση της ατομικής ευθύνης του χρήστη και της οικογένειάς του!

Είναι πλέον ξεκάθαρο πως η πολιτική της κυβέρνησης της ΝΔ με το πρόσημα της «ψυχιατρικής μεταρρύθμισης» και της «αποασυλοποίησης» βάζει τα φώπλατα στις δημόσιες υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας και Απεξάρτησης, σπρώχνοντας τον λαό στο ιδιωτικό τόμεο και στις διάφορες ΜΚΟ και ΑΜΚΕ. Το σχέδιο νόμου δεν στοχεύει ούτε στην ανάπτυξη της πρόληψης, ούτε στη θεραπεία, ούτε στην κοινωνική επανένταξη...».

**Αν αυτά που αναφέρονται παραπάνω ήταν μια απλή κριτική δεν θα είχαν αξία.**

Αλλά το πρώτο που τα επιβεβαιώνει είναι η ίδια ζωή του λαού μας στα νησιά μας και ειδικά στην Κεφαλονιά & την Ιθάκη. Τα πρόσφατα στοιχεία που θα αναφέρουμε και έχουν προέλθει από την Έρευνα του ΚΕΠΕ, την Ετήσια Έκθεση του Κοινωνικού Παρατηρητηρίου, αλλά και από τα αποτελέσματα της πρόσφατης Μελέτης για την Κατάσταση της Υγείας των Ιονίων νησιών που έκανε η Π.Ι.Ν.

**Θα αναφέρουμε ορισμένα από αυτά:**

- «Τα Ιόνια Νησιά συγκαταλέγονται στις Περιφέρειες με τα υψηλότερα ποσοστά πολυδιάστατης παιδικής φτώχειας.
- Στον πληθυσμό της Π.Ι.Ν. διαπιστώνεται υψηλή συχνότητα μη εκπλήρωσης αναγκών για την κάλυψη της ιατρικής φροντίδα για διάφορους λόγους. Η ύπαρξη ανεκπλήρωτων αναγκών υγείας, είτε λόγω κόστους είτε λόγω γεωγραφικών εμποδίων ή μεγάλων λιστών αναμονής, υποδεικνύει δομικά προβλήματα πρόσβασης.
- Οι κοινωνικοοικονομικοί προσδιοριστές της υγείας (εισόδημα, εκπαίδευση, εργασία, περιβάλλον) επηρεάζουν άμεσα τους δείκτες νοσηρότητας και θνησιμότητας.
- Η πλήρης απουσία δομών αστέγων, Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) και ξενώνων για γυναίκες θύματα βίας συνιστά σοβαρό θεσμικό κενό.
- Απουσία δημόσιων Κέντρων Αποθεραπείας και Αποκατάστασης (ΚΑΑ) στην Π.Ι.Ν.
- Παράλληλα, ο αριθμός των ΚΔΗΦ και ΚΗΦΗ υπολείπεται σε σχέση με τις ανάγκες γήρανσης του πληθυσμού.
- Ποσοστά πληθυσμού με σοβαρή υλική στέρηση. Το 2022 το ποσοστό αυτό υπερδιπλασιάζεται, φτάνοντας το 17% στην Π.Ι.Ν. και το 2023 κατεβαίνει στο 14,8%, όταν το αντίστοιχο ποσοστό σε εθνικό επίπεδο ήταν 13,9% και 13,5% αντίστοιχα.
- Απουσία φορέων/ΝΠΙΔ που παρέχουν υπηρεσίες Ανοικτής Φροντίδας στο Παιδί, στις Π.Ε. Ζακύνθου, Κεφαλληνίας - Ιθάκης και Λευκάδας,
- ΔΟΜΕΣ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ. Ως σημαντική διαπίστωση παραμένει η απουσία δομών στην Περιφερειακή Ενότητα Κεφαλονιάς-Ιθάκης.
- ΔΟΜΕΣ ΑΣΤΕΓΩΝ καμία δεν υφίσταται στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων.
- Η δυνατότητα πρόσβασης σε υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης που αφορούν στη Φιλοξενία Γυναικών Θυμάτων Βίας και Θυμάτων Πολλαπλών Διακρίσεων στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων είναι μηδενική.
- ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ & ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ η απουσία τους από την Περιφέρεια Ιονίων Νήσων δημιουργεί προβληματισμό.
- Ο αριθμός των ΚΔΗΦ της Περιφέρειας υπολείπεται σε σχέση με το μέσο όρο ανά Περιφέρεια

- Δεδομένης της απουσίας ΣΥΔ, ΚΑΑ και ΘΧΠ στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων, ο προβληματισμός για την έλλειψη δομών για τα άτομα με αναπηρία εντείνεται με την διαπίστωση της απουσίας ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που παρέχουν υπηρεσίες κλειστής φροντίδας στα άτομα αυτά.
- Απουσία λειτουργίας ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που παρέχουν υπηρεσίες Κλειστής Κοινωνικής Φροντίδας στην Οικογένεια καταγράφεται στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων, εγείρεται έντονος προβληματισμός ως προς το κοινωνικό έλλειμμα που εντοπίζεται σε αυτή την κατηγορία προστασίας.
- Τα προβλήματα με την υψηλότερη σημαντικότητα στην Π.Ι.Ν. είναι η βεβαρημένη ψυχική υγεία του πληθυσμού (42,1%), η τοξικοεξάρτηση (36,8%) και η κοινωνική ενσωμάτωση των Ρομά (28,9%).
- Η ένταση της πλειονότητας των κοινωνικών προβλημάτων θεωρείται από τους συμμετέχοντες στην έρευνα ότι έχει αυξηθεί, με τη φτώχεια του πληθυσμού, την παιδική κακοποίηση, την παιδική/ενδοσχολική και την ενδοοικογενειακή βία, τη βεβαρημένη ψυχική υγεία και την τοξικοεξάρτηση του πληθυσμού να είναι τα προβλήματα εκείνα για τα οποία συγκλίνει η μεγαλύτερη πλειονότητα των συμμετεχόντων ότι η έντασή τους έχει αυξηθεί κατά την τελευταία περίοδο.
- Η κύρια αιτία για την εμφάνιση/ έξαρση των κοινωνικών προβλημάτων είναι οι συνεχείς κρίσεις (οικονομική, (Covid- 19, ενεργειακή, κτλ.) των τελευταίων ετών (92,1%), καθώς και ο πληθωρισμός [η αύξηση των τιμών των βασικών αγαθών/αύξηση του κόστους διαβίωσης], ο οποίος αποτελεί τη δεύτερη σημαντικότερη αιτία (81,5%). Η έλλειψη δομών φροντίδας ευπαθών ομάδων του πληθυσμού διαδραματίζει επίσης κεντρικό ρόλο, καταλαμβάνοντας την τρίτη θέση (76,3%)».

#### Ερωτάται ο κ. Περιφερειάρχης:

1. Ενώ υπάρχουν όλα αυτά τα αποτελέσματα των Επιστημονικών Ερευνών & Μελετών- μάλιστα πληρωμένες από την φορολογία του λαού-, πέρα ότι η ίδια η ζωή των κατοίκων τα αναδεικνύει, γιατί δεν έχετε φέρει ποτέ Θέμα στο Π.Σ. για να συζητηθεί η πρόταση της Περιφερειακής Αρχής για την αντιμετώπισή τους;
2. Γιατί δεν έχετε κάνει καμιά Σύσκεψη-συζήτηση με τους αρμόδιους φορείς και τους συλλογικούς φορείς ανά Π.Ε. για να ακούσετε τα προβλήματα για τις παραπάνω υποδομές και την έλλειψή τους;
3. Έχετε την πρόθεση να φέρετε έστω και τώρα αυτά τα Θέματα στο Π.Σ. ώστε να αποφασίσει μέτρα για την αντιμετώπισή τους;
4. Γιατί δεν έχετε χρηματοδοτήσει μέσα από τα χρηματοδοτικά εργαλεία που διαχειρίζεται η Π.Ι.Ν. την κατασκευή μιας καινούργιας υποδομής για την κάλυψη των τεράστιων ελλείψεων;
5. Θα διεκδικήσετε από την κυβέρνηση να χρηματοδοτήσει και να κατασκευάσει την λειτουργία των παραπάνω δομών που λείπουν;
6. Επιτέλους θα ασχοληθεί η Περιφερειακή Αρχή με αυτά τα σημαντικά κοινωνικά προβλήματα;

Ο Περιφερειακός Σύμβουλος της Λαϊκής Συσπείρωσης  
Νίκος Γκισγκίνης  
26.04.2026