

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	
Αριθ. Πρωτ. ΕΠΙΚΑΙΡΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ	61
Ημερομηνία Κατάθεσης	16/10/18
Ωρ. Κατάθεσης	09:30



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΜΠΑΡΑΤΑΞΗ

Αθήνα, 16/10/2018

ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΘΕΜΑ: «Γιατί δεν κάνετε δεκτή την τροπολογία της ΔΗ.ΣΥ. για τη λειτουργία χώρων ιατρικώς εποπτευόμενης χρήσης ψυχοτρόπων ουσιών; Μπορεί να εκπονηθεί Εθνικό Σχέδιο Δράσης κατά των Ναρκωτικών δίχως Εθνικό Συντονιστή;»

Στις 25/09/2018 με έκκληση διαβάσαμε στην «πρόσκληση για κατάθεση προτάσεων με στόχο την εκπόνηση Σχεδίου Δράσης για την Αντιμετώπιση των Συνεπειών από τη Χρήση Ψυχοτρόπων Ουσιών στην πρωτεύουσα» ότι το Υπουργείο Υγείας έχει προχωρήσει σε «επεξεργασία διάταξης που καθιστά δυνατή τη λειτουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών που θα κατατεθεί άμεσα σε σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας». Στις 09/07/2018 κατατέθηκε από βουλευτές της ΔΗ.ΣΥ. τροπολογία για τη λειτουργία χώρων ιατρικώς εποπτευόμενης χρήσης, η οποία δεν έγινε δεκτή. Μάλιστα, η ηγεσία του Υπουργείου δεν τοποθετήθηκε στη Βουλή και ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ, κ. Μαντάς, είπε «Να παω προκαταβολικά στον κ. Μπαργιώτα, επειδή και το γνωρίζω το θέμα και έχω ασχοληθεί, ότι πολύ σύντομα, την ουσία της τροπολογίας του –μπορεί και να συνεννοηθούμε να την επανακαταθέσει, διότι δεν πρόκειται περί ανταγωνισμών εγωιστικών- θα την αποδεχθούμε. Αυτό λέω επί της ουσίας. Ξέρω, γιατί έχουμε ασχοληθεί και στο Υπουργείο Υγείας με αυτό το θέμα και με τους φορείς. Υπάρχουν όμως ορισμένες κρίσιμες λεπτομέρειες που πρέπει συντονισμένα να τις αντιμετωπίσουμε».

Τη στιγμή που η κυβέρνηση διευθετεί «λεπτομέρειες», οι ενεργοί χρήστες ψυχοτρόπων ουσιών εξακολουθούν να αποτελούν έναν εξαιρετικά περιθωριοποιημένο πληθυσμό, που έχει ιδιαίτερα μειωμένη πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας (EMCDDA, 2004). Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΕΚΤΕΠΝ για το 2016, η εκτίμηση του συνολικού αριθμού των λεγόμενων χρηστών υψηλού κινδύνου είναι 17.067 πανελλαδικά, εκ των οποίων οι μισοί εντοπίζονται στο λεκανοπέδιο Αττικής. Στο διάστημα πιλοτικής λειτουργίας του εποπτευόμενου σταθμού ΟΔΥΣΣΕΑΣ (άρθρο 62 του ν. 4316/2014) τα αποτελέσματα ήταν εντυπωσιακά. Κατά τη διάρκεια των πρώτων 10 μηνών λειτουργίας του, ο ΟΔΥΣΣΕΑΣ δέχτηκε 2501 επισκέψεις από 330 μοναδικούς χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών και το ιατρικό/νοσηλευτικό προσωπικό χειρίστηκε αποτελεσματικά 103 περιπτώσεις υπερδοσολογίας.

Στην ίδια πρόσκληση το Υπουργείο καλεί «όλους τους εμπλεκόμενους να καταθέσουν τις προτάσεις τους προκειμένου να τις επεξεργαστούν οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου και να συντάξουν Σχέδιο Δράσης για την αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών της χρήσης ψυχοτρόπων ουσιών στην πρωτεύουσα». Από τον Ιούνιο του 2018, οπότε και έληξε η πενταετής θητεία της Εθνικής Συντονίστριας για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών, δεν έχει οριστεί διάδοχος και Εθνικό Σχέδιο Δράσης κατά των Ναρκωτικών ακόμα ούτε έχει εκπονηθεί ούτε έχει εγκριθεί.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

- 1) Γιατί δεν κάνατε δεκτή την τροπολογία της ΔΗ.ΣΥ.; Ποιες είναι οι «λεπτομέρειες» που διευθετήθηκαν εντός του διμήνου που παρήλθε; Πότε θα έρθει στη Βουλή η διάταξη;
- 2) Γιατί από το 2013 δεν έχει εκπονηθεί Εθνικό Σχέδιο Δράσης κατά των Ναρκωτικών; Γιατί δεν έχει οριστεί ακόμα νέος Εθνικός Συντονιστής για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών; Υπήρξε αξιολόγηση της δράσης της απερχόμενης Συντονίστριας; Γιατί προσκαλείτε για προτάσεις με στόχο την εκπόνηση Σχεδίου Δράσης για την Αντιμετώπιση των Συνεπειών από τη Χρήση Ψυχοτρόπων Ουσιών; Θα καταργηθεί ο εκ του νόμου προβλεπόμενος ρόλος του Εθνικού Συντονιστή που είναι ακριβώς αυτός ή μήπως προτίθεστε να καταργήσετε τον Εθνικό Συντονιστή;

Ο ερωτών Βουλευτής
Κωνσταντίνος Μπαργιώτας – Λάρισας