



Γρηγόρης Ψαριανός
Ανεξάρτητος Βουλευτής Β' Αθηνών

Αθήνα, 18/4/2019

Ερώτηση

Προς Τους Υπουργούς: 1) Υγείας 2) Προστασίας του Πολίτη

Θέμα: «Οικονομική κρίση και αυτοκτονίες»

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αλλά και εγχώριοι φορείς όπως η ΕΛΣΤΑΤ ή η ΕΠΙΨΥ, πιστοποιούν ότι η κατάθλιψη είναι μία νόσος που μαστίζει τις κοινωνίες σε ποσοστό που ξεπερνά το 4,4% του πληθυσμού. Ασφαλώς είναι πολλοί οι παράγοντες που ενοχοποιούνται για την εμφάνιση ή την επιδείνωση της κατάθλιψης, ενώ τα στοιχεία επιβεβαιώνουν ότι η νόσος επηρεάζει άτομα όλων των ηλικιών και των κοινωνικομορφωτικών επιπέδων.

Μεταξύ των παραγόντων που ευθύνονται για την αύξηση εμφάνισης της νόσου είναι ασφαλώς και η οικονομική δυσπραγία.

Στην χώρα μας, κατά το διάστημα της πρώτης πενταετίας της οικονομικής κρίσης υπήρξαν συνεχείς καταγγελίες, κυρίως από την πλευρά της τότε αντιπολίτευσης και σημερινής κυβέρνησης, αλλά και πολλά σχετικά δημοσιεύματα στον φίλο προσκεϊμένο σε αυτήν τύπο, που αναφέρονταν στις αυτοκτονίες που γνωστοποιούνται, για τις οποίες διαβεβαίωναν ότι η αιτία τους βρίσκεται στην εφαρμογή των Μνημονίων και στις συνέπειες που είχε στη ζωή των πολιτών.

Αξιοσημείωτο ωστόσο είναι πως για τα χρόνια που ακολούθησαν, δηλαδή μετά τις τελευταίες βουλευτικές εκλογές, δεν είδαμε σχετικές καταγγελίες, παρότι κατά καιρούς εξακολουθούν να απασχολούν την επικαιρότητα πολλά ανάλογα δυσάρεστα περιστατικά: Ενδεικτικά, μόνο στο τελευταίο δίμηνο σημειώθηκαν αυτοκτονίες συμπολιτών μας σε Ανδρίτσaina, Ελάτεια, Ζάκυνθο, Μακρυνεία Αιτωλοακαρνανίας, Αργίριο, Πάτρα, Μάλια Ηρακλείου, Σητεία, αλλά και Τουρκοβούνια, Νέο Κόσμο, Αιγάλεω. Τα εν λόγω περιστατικά αφορούσαν ηλικίες από 17 έως 80 ετών και των δύο φύλων.

Ως χαρακτηριστικότερα παραδείγματα που συνδέονται με παράγοντες ένδειας θα μπορούσαμε να αναφέρουμε τα εξής:

Στις αρχές του τρέχοντος μηνός ένας 38χρονος στην Κομοτηνή απανθρακώθηκε από τα κεριά που άναβε τη νύχτα καθώς δεν είχε πρόσβαση σε ηλεκτρικό ρεύμα.

Λίγες μέρες νωρίτερα, ένας ηλικιωμένος στην Ηλεία κάηκε ζωντανός από το τζάκι που είχε ανάψει για να ζεσταθεί.

Στις αρχές του 2019 ένα διαμέρισμα στη Δραπετσώνα κάηκε, επειδή ο άνεργος ιδιοκτήτης του χρησιμοποιούσε το φως των κεριών για να βλέπει, ενώ τον ίδιο μήνα ένας εργάτης στη Ρόδο πέθανε από αναθυμιάσεις καθώς είχε ανάψει μαγκάλι για να ζεσταθεί.

Από στοιχεία του Κέντρου Ημέρας για την Πρόληψη της Αυτοκτονίας, πληροφορούμαστε ότι το 2017 στη Γραμμή Παρέμβασης για την Αυτοκτονία (1018) έγιναν **12.937** κλήσεις, εκ

των οποίων **2.793** κλήσεις με αίτημα στο φάσμα της αυτοκτονικότητας. Περισσότερες από 40 αυτοκτονίες έχουν γίνει μέσα σε νοσοκομεία ή Μονάδες Υγείας τα τελευταία 4 χρόνια, ενώ συχνά αναφέρονται και περιστατικά μέσα σε Σωφρονιστικά Καταστήματα Κράτησης, αλλά και σε στρατιωτικές μονάδες. Συνάμα, θολό είναι το τοπίο για το πόσους θανάτους που οφείλονται σε αυτοκτονία έχουμε σε στρατόπεδα φιλοξενίας μεταναστών, όπως η Μόρια, όπου οι συνθήκες της ζωής τους, άρα και της ψυχικής τους υγείας, είναι εξαιρετικά δυσχερείς.

Δεδομένου ότι η φροντίδα πρωτοβάθμιας ψυχικής υγείας στην χώρα μας, η οποία ενδεχομένως θα μπορούσε να περιορίσει σημαντικά τραγικά φαινόμενα όπως η αυτοκτονία, είναι ελλιπής

Δεδομένου ότι λόγω οικονομικής δυσχέρειας είναι πολλοί οι διεγνωσμένοι ψυχικά νοσούντες που δεν έχουν πρόσβαση σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη

Δεδομένου ότι σε μία ευνομούμενη πολιτεία θεωρούμε ότι είναι ανεπίτρεπτο να γίνεται πολιτική εκμετάλλευση του ανθρώπινου δράματος και να εργαλειοποιείται για το σκοπό αυτό ο θάνατος,

Ερωτώνται οι κ.κ. Υπουργοί:

1. Υπάρχουν στοιχεία από ερευνητικές διαδικασίες αποτύπωσης του φαινομένου της αυτοκτονικότητας από επίσημους φορείς που να αφορούν στην τελευταία 4ετία και εάν υπάρχουν για ποιους λόγους δεν δημοσιοποιούνται;
2. Εάν υπάρχουν, ποιος είναι ο αριθμός των αυτοκτονιών συμπολιτών μας το παραπάνω διάστημα και πώς κατανέμονται κατά εγνωσμένο αίτιο, φύλο, ηλικία, γεωγραφική περιοχή, οικονομική κατάσταση;
3. Υπάρχει σχεδιασμός για μεγαλύτερη κάλυψη από τα Ταμεία Υγείας της φροντίδας της ψυχικής υγείας σε ότι αφορά διάγνωση, αξιολόγηση, υποστηρικτική αρωγή, θεραπευτική και ψυχοθεραπευτική προσέγγιση, συνταγογράφηση φαρμακευτικής αγωγής, εκπαίδευση οικογενειακού περιβάλλοντος;

Ο ερωτών βουλευτής

Γρηγόρης Ψαριανός