

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 2613
Ημερομ. Κατάθεσης: 10/1/2025



ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 10/01/2025

Της: ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑΣ – ΧΑΪΔΩΣ, Βουλευτού Β' Πειραιώς

ΠΡΟΣ: Τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Αξιοποίηση των ευρημάτων της Ευρωπαϊκής Κοινωνικής Έρευνας, για την αντιμετώπιση των καταθλιπτικών συμπτωμάτων στην Ελλάδα»

Κύριε Υπουργέ,

Σύμφωνα με τα στοιχεία πρόσφατης Ευρωπαϊκής Κοινωνικής Έρευνας, η χώρα μας καταγράφει τον υψηλότερο μέσο όρο καταθλιπτικών συμπτωμάτων στην Ευρώπη. Η έρευνα έλαβε δείγμα από 24 ευρωπαϊκές χώρες, δείχνοντας την επίδραση της ταξικής διαστρωμάτωσης και των γεωγραφικών ανισοτήτων στα συμπτώματα της κατάθλιψης. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν, η Ελλάδα καταγράφει τον υψηλότερο μέσο όρο καταθλιπτικών συμπτωμάτων στην Ευρώπη. Τα περισσότερα καταθλιπτικά φαινόμενα εμφανίζονται σε περιφέρειες στο εσωτερικό της χώρας, όπως της Θεσσαλίας, του Νοτίου Αιγαίου, της Ηπείρου και του Βορείου Αιγαίου. Αντίθετα με την διαδομένη αντίληψη, στις νησιωτικές περιοχές καταγράφονται συχνότερα καταθλιπτικά συμπτώματα, με εξαίρεση την Ήπειρο, τη δεύτερη φτωχότερη περιφέρεια της χώρας (μετά το Βόρειο Αιγαίο) και τη Θεσσαλία, η οποία όμως αντιμετώπισε τις γνωστές σε όλους μας φυσικές καταστροφές κατά το διάστημα στο οποίο έγινε η έρευνα. Δυστυχώς η χώρα μας, βρίσκεται επίσης στην κορυφή στα συμπτώματα μοναξιάς, που είναι ένας από τους πιο κρίσιμους δείκτες ψυχικής ευεξίας. Επίσης κατέχει και την δεύτερη θέση στον δείκτη ψυχικής υγείας που αφορά στο πόσο συχνά αισθάνεται κάποιος λυπημένος.

Τα δεδομένα αυτά δείχνουν τις εθνικές διαφοροποιήσεις στη συναισθηματική ευημερία, αλλά και την επίδραση των κοινωνικών και πολιτισμικών παραγόντων στη ψυχολογία των πολιτών. Άλλο ένα σπουδαίο εύρημα της έρευνας (ESS) είναι η σχέση της κοινωνικής τάξης και της ψυχικής υγείας, καταλήγοντας στο ότι η ψυχική υγεία δεν είναι απλώς προσωπικό ζήτημα, αλλά αποτέλεσμα κοινωνικών και οικονομικών ανισοτήτων. Τα δεδομένα που αναλύθηκαν από την ερευνητική

ομάδα του Εθνικού Κέντρου Κοινωνικών Ερευνών, ανέδειξαν τη σύνδεση μεταξύ κοινωνικής τάξης, περιφερειακής ανάπτυξης και ψυχικής υγείας. Οι συμμετέχοντες κατανεμήθηκαν σε τέσσερις ομάδες κοινωνικών τάξεων και τα ευρήματα έδειξαν ότι η εργατική τάξη, δηλαδή οι μισθωτοί χωρίς πόρους εξουσίας, εμφανίζουν τα υψηλότερα επίπεδα καταθλιπτικών συμπτωμάτων, ενώ οι εργοδότες παρουσιάζουν τα χαμηλότερα. Σε περιοχές που έχουν μειωμένη ανάπτυξη ακόμη και οι εργοδότες επιβαρύνονται ψυχολογικά, ενώ η εργατική τάξη εξακολουθεί να είναι η πιο επιβαρυνόμενη.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Σκοπεύετε να παρέμβετε, ώστε με βάση τα ευρήματα της Έρευνας για την ψυχική υγεία και την συνάρτηση αυτής με τις ανισότητες της κοινωνίας, να εντάξετε στην κοινωνική πολιτική, στρατηγικές που να μειώνουν αυτές τις ανισότητες και να ενισχύουν την ψυχική υγεία των Ελλήνων;
2. Σκοπεύετε να παρέμβετε, ώστε να δημιουργηθούν σταθμισμένα εργαλεία για την μέτρηση και την αιτιολόγηση της ψυχικής ευημερίας των πολιτών, για να βρεθούν τα αίτια που πυροδοτούν την ψυχική επιβάρυνση των πολιτών;
3. Υπάρχει πολιτική βούληση για την θεραπευτική προσέγγιση αυτών των πολιτών, που τα θέματα της κοινωνικής ανισότητας, τους έχουν δημιουργήσει καταθλιπτική οπτική για τη ζωή και το μέλλον;

Η ερωτώσα Βουλευτής

ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ – ΧΑΪΔΩ