

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ:

1794

Ημερομ. Κατάθεσης:

18/3/2026

Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

ΑΝΑΦΟΡΑ

Για τον

Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Να σταματήσει τώρα η Κυβέρνηση την αποδόμηση των κέντρων πρόληψης. Προστασία των θέσεων εργασίας και αναβάθμιση των δημοσίων δομών κατά των εξαρτήσεων»

Ο Βουλευτής Αργολίδας Γιώργος Γαβρήλος, καταθέτει προς τον κ. Υπουργό Υγείας, ως αναφορά, εκ μέρους των εργαζομένων του Κέντρου Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας Π.Ε. Αργολίδας «Ελπίδα Ζωής», Υπόμνημα για το μέλλον της πρόληψης των εξαρτήσεων. Στο σχετικό κείμενο επισημαίνονται τα προβλήματα που έχει δημιουργήσει η εφαρμογή του πρόσφατου Νόμου 5129/2024 σχετικά με την λειτουργία των κέντρων πρόληψης και ζητείται: α) Η θεσμική και λειτουργική Συνέχεια των κέντρων. 2. Η άμεση σύγκληση της Επιτροπής Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης η οποία και αποτελεί τον θεσμικό μηχανισμό ελέγχου, διαλόγου και συνδιαμόρφωσης της πολιτικής της Πρόληψης, έτσι ώστε να συζητηθούν επίσημα με τους φορείς οι αλλαγές που σχεδιάζονται. 3. Η θεσμική αναβάθμιση και ολοκλήρωση του πλαισίου λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης που θα εξασφαλίζει τη μονιμότητα του θεσμού. 4. Η αναγνώριση και διαφύλαξη της κοινοτικής πρόληψης, της ψυχοκοινωνικής φιλοσοφίας και ταυτότητας της Πρόληψης. 5. Η διασφάλιση των θέσεων εργασίας των εργαζομένων στα Κέντρα πρόληψης και νέες προσλήψεις με στελέχωση των κενών θέσεων προσωπικού με πλήρη εργασιακά δικαιώματα και όχι με συμβάσεις έργου.

Επισυνάπτεται το σχετικό Υπόμνημα καθώς και το κείμενο των εργαζομένων της δομής «Ελπίδα Ζωής»

Παρακαλούμε για την απάντηση και τις δικές σας ενέργειες.

Αθήνα, 16 Μαρτίου 2026

Ο καταθέτων Βουλευτής

Γαβρήλος Γιώργος

Αξιότιμε κ. Γεώργιε Γαβρήλο,

Σας αποστέλλουμε το συνημμένο υπόμνημα που αφορά στο μέλλον των **Κέντρων Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας**, έναν θεσμό που επί 30 και πλέον έτη αποτελεί το «δίκτυ ασφαλείας» των τοπικών μας κοινωνιών.

Η πρόσφατη Ευρωπαϊκή Έκθεση για τα Ναρκωτικά (2024) είναι σαφής: οι εξαρτήσεις αποτελούν πλέον μια οριζόντια απειλή για τη δημόσια υγεία και την ασφάλεια, επηρεάζοντας άμεσα ή έμμεσα κάθε πολίτη. Σε αυτό το περιβάλλον, η πρόληψη δεν είναι μια δευτερεύουσα παροχή, αλλά μια στρατηγική επένδυση στην ανθεκτικότητα των παιδιών και των οικογενειών μας.

Σε αυτήν την συγκυρία το τοπίο που φαίνεται να έχει διαμορφωθεί στο χώρο της αντιμετώπισης των εξαρτήσεων στην Ελλάδα είναι το εξής: Με την ψήφιση του νόμου 5129/24 «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης», ιδρύθηκε ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (ΕΟΠΑΕ) ως καθολικός διάδοχος των υπαρχόντων φορέων, ο οποίος οφείλει να διασφαλίσει τη συνέχεια της Προγραμματικής Σύμβασης με τα Κέντρα πρόληψης και μετά το 2027.

Ωστόσο, ο ΕΟΠΑΕ έχει ξεκινήσει ήδη να συστήνει δικές του υπηρεσίες, τα «Τμήματα και Γραφεία πρόληψης και ενημέρωσης» με ΕΣΠΑ ή με μετακίνηση προσωπικού από άλλες υπηρεσίες, τη στιγμή που υπάρχει ήδη εδώ και 30 χρόνια ένα δίκτυο 75 Κέντρων Πρόληψης σε όλη την Ελλάδα, το οποίο εποπτεύει και κάνει αντίστοιχη δουλειά με έμπειρο, εκπαιδευμένο προσωπικό και ουσιαστικές ρίζες στη τοπική κοινωνία.

Η σύμβαση του Υπουργείου Υγείας, ΕΟΠΑΕ, Εσωτερικών, ΚΕΔΕ, ΕΕΤΑΑ για τα Κέντρα Πρόληψης, η οποία λήγει το 2027, είναι σε λειτουργία και προβλέπει συγκεκριμένες διαδικασίες λειτουργίας, χρηματοδότησης, δημόσιας λογοδοσίας και αξιολόγησης του έργου των Κέντρων Πρόληψης.

Το τελευταίο διάστημα διατυπώνονται δημόσια και άτυπα σενάρια από την Κυβέρνηση και τον Υφυπουργό Υγείας, για την ολοκλήρωση της σύμβασης το 2027 και **την μη ανανέωσή της**.

Εύλογα, τίθεται το εξής ερώτημα.

Για ποιο λόγο η κυβέρνηση δεν θέλει να αξιοποιήσει τις 75 δομές, τους/τις εργαζόμενους/ες, τη γνώση, την εμπειρία και τη συνολική πρόταση για ψυχοκοινωνική πρόληψη στην κοινότητα και ήδη έχει βρει τη φόρμουλα αντικατάστασή τους με την ίδρυση νέων δομών με εργαζόμενους/ες που δε θα είναι με σύμβαση σταθερής διάρκειας (ώστε να εξασφαλίζεται η συνέχεια του επιστημονικού έργου), οι οποίες θα περιλαμβάνουν και πρόληψη και θεραπεία ταυτόχρονα;

Στο πλαίσιο του παραπάνω προβληματισμού, κρίνουμε απαραίτητη την παρέμβασή σας με αντίστοιχες πρωτοβουλίες, ενέργειες και δράσεις για τη διασφάλιση των εξής κρίσιμων σημείων:

- 1. Θεσμική και λειτουργική Συνέχεια:** Η θεσμική αναγνώριση και ενίσχυση των Κέντρων Πρόληψης ως βασικών πυλώνων της δημόσιας πολιτικής πρόληψης και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας. Η έγκαιρη και ουσιαστική έναρξη δημόσιου και θεσμικού διαλόγου για την νέα προγραμματική περίοδο μετά το 2027 και την υπογραφή της καινούργιας σύμβασης με τη συμμετοχή όλων των εμπλεκομένων, συμπεριλαμβανομένων των εργαζομένων, της τοπικής αυτοδιοίκησης, των επιστημονικών φορέων και των εκπροσώπων των κοινοτήτων, ώστε να μην υπάρξει κενό στη λειτουργία των δομών των Κέντρων Πρόληψης.
- 2. Άμεση σύγκληση της Επιτροπής Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης. Συστηματική και ουσιαστική λειτουργία της σε τακτική βάση.** Η Επιτροπή Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης αποτελεί τον θεσμικό μηχανισμό ελέγχου, διαλόγου και συνδιαμόρφωσης της πολιτικής της Πρόληψης. Ο ρόλος της δεν είναι τυπικός, ούτε διακοσμητικός. Αποτελεί βασικό εργαλείο θεσμικής λογοδοσίας και συντονισμού μεταξύ των

εμπλεκόμενων φορέων.Είναι ανενεργή και δεν έχει συνεδριάσει από το 2022. Ό,τι προθέσεις υπάρχουν χρειάζεται να συζητηθούν επίσημα και θεσμικά με τους φορείς.

3. **Θεσμική αναβάθμιση και ολοκλήρωση του πλαισίου λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης**, που θα εξασφαλίζει τη μονιμότητα του θεσμού με νομοθετική πρόβλεψη και τη συνέχιση της πάγιας, σταθερής χρηματοδότησής του από τον κρατικό προϋπολογισμό.
4. **Αναγνώριση και διαφύλαξη της κοινοτικής πρόληψης, της ψυχοκοινωνικής φιλοσοφίας και ταυτότητας της Πρόληψης.**
5. **Διασφάλιση των θέσεων εργασίας των εργαζομένων στα Κέντρα πρόληψης και νέες προσλήψεις με στελέχωση των κενών θέσεων προσωπικού με πλήρη εργασιακά δικαιώματα και όχι με συμβάσεις έργου.**

Ως εκπρόσωπος των πολιτών, η δική σας φωνή είναι καθοριστική για να διαφυλαχθεί ένας θεσμός που προάγει την υγεία, την παιδεία και την κοινωνική συνοχή. Είμαστε στη διάθεσή σας για μια κατ' ιδίαν συνάντηση, προκειμένου να σας ενημερώσουμε αναλυτικά για τις προκλήσεις και το έργο μας στην περιοχή σας.

Με εκτίμηση,

Οι Εργαζόμενοι του Κέντρου Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας Π.Ε. Αργολίδας «Ελπίδα Ζωής»

Η πρόληψη των εξαρτήσεων αποτελεί θεμελιώδη πυλώνα δημόσιας υγείας και κοινωνικής συνοχής. Τα Κέντρα Πρόληψης που λειτουργούν στην Ελλάδα εδώ και περισσότερα από 25 χρόνια έχουν συμβάλει καθοριστικά στην ανάπτυξη κοινοτικών παρεμβάσεων, στη διαμόρφωση κουλτούρας υγείας και στη συνεργασία μεταξύ εκπαίδευσης, υγείας και τοπικής αυτοδιοίκησης. Το παρόν υπόμνημα απευθύνεται σε βουλευτές, αιρετούς της αυτοδιοίκησης και θεσμικούς φορείς, με στόχο να συμβάλει σε έναν τεκμηριωμένο και ισορροπημένο διάλογο για το μέλλον της πρόληψης μετά το 2027. Υπογραμμίζεται ότι η ουσία του κοινοτικού μοντέλου δεν συνδέεται με συγκεκριμένη νομική μορφή, αλλά με βασικές αρχές όπως η συμμετοχικότητα, η επιστημονική αυτονομία, η τοπική δικτύωση και η ευθυγράμμιση με τις ευρωπαϊκές και διεθνείς κατευθύνσεις. Προτείνεται η ανάπτυξη εθνικής στρατηγικής πρόληψης, η θεσμική ενίσχυση των δομών, η διασφάλιση της βιωσιμότητας και η ενίσχυση της συνεργασίας με τις τοπικές κοινωνίες.

1. Εισαγωγή

Η πρόληψη των εξαρτήσεων και η προαγωγή της ψυχοκοινωνικής υγείας αποτελούν σήμερα διεθνώς αναγνωρισμένες προτεραιότητες δημόσιας πολιτικής. Η εμπειρία των τελευταίων δεκαετιών έχει καταδείξει ότι η αντιμετώπιση των εξαρτήσεων δεν μπορεί να περιορίζεται σε θεραπευτικές ή κατασταλτικές παρεμβάσεις, αλλά απαιτεί μακροπρόθεσμες, πολυεπίπεδες και κοινωνικά ενσωματωμένες στρατηγικές. Στην Ελλάδα, η ανάπτυξη των Κέντρων Πρόληψης αποτέλεσε ένα καινοτόμο παράδειγμα μεταφοράς της διεθνούς επιστημονικής γνώσης στο τοπικό επίπεδο, ενισχύοντας τη συνεργασία μεταξύ κράτους, αυτοδιοίκησης και κοινωνίας των πολιτών. Η σημερινή περίοδος δημιουργεί την ανάγκη ενός ώριμου και τεκμηριωμένου διαλόγου για το μέλλον του θεσμού.

2. Ιστορική εξέλιξη και κοινωνικός ρόλος

Τα Κέντρα Πρόληψης αναπτύχθηκαν από τη δεκαετία του 1990 ως απάντηση στην ανάγκη κοινοτικής προσέγγισης της πρόληψης. Μέσα από συνεργασίες με σχολεία, οικογένειες, φορείς υγείας και κοινωνικές υπηρεσίες, διαμόρφωσαν ένα δίκτυο παρεμβάσεων που συνέβαλε στην ενίσχυση της ανθεκτικότητας των νέων, στην υποστήριξη των γονέων και στην ανάπτυξη κουλτούρας πρόληψης. Ιδιαίτερα σε νησιωτικές και απομακρυσμένες περιοχές, αποτέλεσαν συχνά τη μοναδική οργανωμένη ψυχοκοινωνική υποδομή, ελλείψει άλλων υπηρεσιών.

3. Το κοινοτικό μοντέλο

Η βασική καινοτομία του ελληνικού συστήματος ήταν η υιοθέτηση του κοινοτικού μοντέλου μέσα από την λειτουργία των Κέντρων Πρόληψης. Η πρόληψη αναπτύχθηκε ως συλλογική διαδικασία, βασισμένη στη συμμετοχή, την εμπιστοσύνη και τη δικτύωση. Δημιουργήθηκαν ομάδες γονέων, δίκτυα εθελοντών και συνεργασίες με εκπαιδευτικούς και επαγγελματίες υγείας. Η εμπειρία αυτή ενίσχυσε την κοινωνική συνοχή.

4. Ευρωπαϊκές και διεθνείς κατευθύνσεις

Οι σύγχρονες ευρωπαϊκές πολιτικές, όπως διατυπώνονται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO), το Ευρωπαϊκό Παρατηρητήριο για τα Ναρκωτικά και τις Τοξικομανίες (EMCDDA) και τα Ευρωπαϊκά Πρότυπα Ποιότητας για την Πρόληψη, υπογραμμίζουν τη σημασία της community-based prevention έναντι συγκεντρωτικών μοντέλων. Η έμφαση δίνεται στην πολυεπίπεδη παρέμβαση, στη βιωσιμότητα και στην τοπική προσαρμογή.

Η πρόληψη ενισχύει την κριτική σκέψη, την κοινωνική ευθύνη και τη συμμετοχή. Σε περιόδους κοινωνικής αβεβαιότητας, αποτελεί παράγοντα σταθερότητας και κοινωνικής ανθεκτικότητας. Οι εργαζόμενοι/ες στα Κέντρα Πρόληψης έχουν εκπαιδευτεί, επί μακρό χρονικό διάστημα, στο σύνολο τους στην εφαρμογή επιστημονικά τεκμηριωμένων παρεμβάσεων πρόληψης, με ευθύνη του ΕΟΑΠΕ (πρώην ΟΚΑΝΑ).

5. Το Νομικό και Θεσμικό Πλαίσιο στην Ελλάδα για τα Κέντρα πρόληψης σήμερα.

Η νομική υπόσταση των Κέντρων Πρόληψης στην Ελλάδα δεν είναι μετέωρη, αλλά εδράζεται σε ένα ισχυρό πλέγμα νόμων και συμβάσεων που αναγνωρίζουν τον ιδιαίτερο ρόλο τους.

- **Νόμος 4139/2013:** Αποτελεί το βασικό νομοθέτημα για τις εξαρτήσεις, όπου προβλέπεται η λειτουργία και η χρηματοδότηση των Κέντρων μέσω των Προγραμματικών Συμβάσεων.
- **Νόμος 4461/2017:** Ενίσχυσε το πλαίσιο λειτουργίας και τη θεσμική συνεργασία με τον ΟΚΑΝΑ.

- **Πρόσφατες Εξελίξεις (Ε.Ο.Π.Α.Ε.):** Η ίδρυση του Εθνικού Οργανισμού Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, ως καθολικού διαδόχου των υπαρχόντων φορέων, οφείλει να διασφαλίσει τη συνέχεια της Προγραμματικής Σύμβασης και μετά το 2027, αποφεύγοντας την υπερσυγκέντρωση που απομονώνει τη δομή από την τοπική κοινωνία.

Ειδικότερα στο άρθρο 50 του Νόμου 5129/2024 - ΦΕΚ 124/Α/1-8-2024, διατυπώνονται τα εξής

Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Εξαρτήσεων

1. Στο Υπουργείο Υγείας συστήνεται Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Εξαρτήσεων. Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού και αποτελείται από τον Πρόεδρο και δεκαοκτώ (18) μέλη. Πρόεδρος της Επιτροπής ορίζεται ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Α.Ε. και μέλη της οι δύο (2) Αντιπρόεδροι του Ε.Ο.Π.Α.Ε., ένας (1) προϊστάμενος ή οριζόμενος από αυτούς ειδικός επιστήμονας της αρμόδιας Διεύθυνσης από τα Υπουργεία Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Εξωτερικών, Προστασίας του Πολίτη, Εθνικής Άμυνας, Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού, Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Υγείας, Εσωτερικών και Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, καθώς και οι εκπρόσωποι του Κέντρου Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελεώνα Θηβών, του Εθνικού Κέντρου Τεκμηρίωσης και Πληροφόρησης για τα Ναρκωτικά (Ε.Κ.ΤΕ.Π.Ν.), του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου Ψυχικής Υγιεινής (Ε.Π.Ι.Ψ.Υ.) και του Δικτύου των Κέντρων Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας της παρ. 4 και δύο (2) εκπρόσωποι των ληπτών των υπηρεσιών αντιμετώπισης εξαρτήσεων που ορίζονται από την Ένωση Ασθενών Ελλάδος. **Η Επιτροπή συνέρχεται τουλάχιστον μία φορά τον μήνα.**

2. Αρμοδιότητα της Επιτροπής είναι η εκπόνηση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης κατά των Εξαρτήσεων, ο σχεδιασμός και η ανάπτυξη των διεθνών συνεργασιών της χώρας, ο συντονισμός και η προώθηση των αναγκαίων μέτρων, προγραμμάτων και δράσεων εκ μέρους των συναρμόδιων υπουργείων στα πλαίσια του Εθνικού Σχεδίου Δράσης, καθώς και η παρακολούθηση εφαρμογής τους. Οι ανωτέρω φορείς που συμμετέχουν στην Επιτροπή εφαρμόζουν το Εθνικό Σχέδιο Δράσης κατά των Εξαρτήσεων μετά την έγκρισή του.

Η Επιτροπή συντάσσει κάθε χρόνο έκθεση σχετικά με την εφαρμογή και την αξιολόγηση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης κατά των Εξαρτήσεων, την οποία υποβάλλει στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής των Ελλήνων. Την έκθεση παρουσιάζει στην ως άνω Επιτροπή ο Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Α.Ε. σε σχετική ειδική επί του θέματος συνεδρίασή της, κατά τα οριζόμενα στον Κανονισμό της Βουλής.

3. Στα μέλη της Επιτροπής δεν καταβάλλεται αποζημίωση οποιασδήποτε μορφής.

3α. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας δύνανται να συστήνονται Υποεπιτροπές, που απαρτίζονται από τρία (3) τουλάχιστον μέλη της Εθνικής Επιτροπής Σχεδιασμού και Συντονισμού της παρ. 1, ανάλογα με τον τομέα γνώσεων του κάθε μέλους, οι οποίες επεξεργάζονται δράσεις για την αντιμετώπιση ειδικότερων ζητημάτων εξαρτήσεων και υποβάλλουν τα πορίσματά τους στην επιτροπή της παρ. 1. Με την ίδια ή όμοια απόφαση ρυθμίζονται ο τρόπος επιλογής των μελών των Υποεπιτροπών, η διαδικασία επιλογής των ανατιθέμενων σε αυτές ζητημάτων και υποβολής των πορισμάτων τους στην επιτροπή της παρ. 1 και κάθε ειδικότερο θέμα σχετικό με την εφαρμογή του παρόντος.

4. Συστήνεται Δίκτυο Κέντρων Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας αποτελούμενο από τα Κέντρα Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας του άρθρου 61 του ν. 3459/2006. Το Δίκτυο εκπροσωπείται στην Επιτροπή του παρόντος άρθρου, από ένα (1) μέλος, το οποίο προτείνεται από το Σωματείο των Εργαζομένων στα Κέντρα Πρόληψης.»

Από το άρθρο 50 του παραπάνω νόμου, δεν έχει εκκινήσει τίποτα που να αφορά τα Κέντρα Πρόληψης.

6. Θεσμικό πλαίσιο και μελλοντικές προοπτικές για τα Κέντρα Πρόληψης

Η όποια συζήτηση για το μέλλον των 75 Κέντρων Πρόληψης, απαιτεί ουσιαστικό θεσμικό διάλογο, ανάμεσα στους εταίρους με άξονα τον μακροπρόθεσμο σχεδιασμό και την διασφάλιση της επιστημονικής τεκμηρίωσης. Το κρίσιμο στοιχείο είναι η διασφάλιση της ποιότητας, της φιλοσοφίας και της ταυτότητας της πρόληψης.

Το 2024, με την ψήφιση του νόμου **5129/24 «Ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης»**, ιδρύθηκε ο Εθνικός Οργανισμός Πρόληψης και Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων (ΕΟΠΑΕ). Ο Οργανισμός αναλαμβάνει, ως καθολικός διάδοχος του πρώην ΟΚΑΝΑ, την επιστημονική εποπτεία, τη διοικητική υποστήριξη και τον οικονομικό έλεγχο των δράσεων πρόληψης, με στόχο τη διασφάλιση της διαφάνειας, της λογοδοσίας και της συνέχειας των παρεχόμενων υπηρεσιών και οφείλει να διασφαλίσει τη συνέχεια της Προγραμματικής Σύμβασης με τα Κέντρα πρόληψης **και μετά το 2027**.

Ωστόσο, παρά τη διακηρυγμένη αυτή πρόβλεψη, παραμένουν σημαντικά ανοιχτά ζητήματα που συνδέονται με τη μακροπρόθεσμη θεσμική προοπτική των Κέντρων Πρόληψης. Ειδικότερα, δεν έχει μέχρι σήμερα εκκινήσει οργανωμένα και σε βάθος η διαδικασία για την ανανέωση της κεντρικής Προγραμματικής Σύμβασης μετά το 2027, ούτε έχει διαμορφωθεί ένα σαφές πλαίσιο δημόσιου διαλόγου για το μέλλον του θεσμού. Παράλληλα, η Επιτροπή Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης, στην οποία συμμετέχουν τα συναρμόδια Υπουργεία, η αυτοδιοίκηση και ο εποπτεύων φορέας, δεν έχει συνεδριάσει για μεγάλο χρονικό διάστημα, γεγονός που περιορίζει τη δυνατότητα συλλογικής αξιολόγησης, στρατηγικού σχεδιασμού και θεσμικής λογοδοσίας.

Η κατάσταση αυτή δημιουργεί εύλογη ανησυχία τόσο στους εργαζόμενους/ες όσο και στις τοπικές κοινωνίες, καθώς η πρόληψη αποτελεί κατεξοχήν μακροχρόνια και κοινοτικά εδραιωμένη παρέμβαση, η οποία προϋποθέτει σταθερότητα, θεσμική συνέχεια και μακροπρόθεσμο σχεδιασμό. Η έγκαιρη έναρξη διαλόγου για τη νέα προγραμματική περίοδο, με τη συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων, κρίνεται απαραίτητη.

Για το σωματείο μας ελάχιστη δέσμευση της Πολιτείας είναι η με βάση τον ισχύοντα νόμο νέα προγραμματική σύμβαση μεταξύ Υπουργείου Υγείας, Εσωτερικών, Τοπικής αυτοδιοίκησης και Ε.Ο.Π.Α.Ε.

Με βάση τα ανωτέρω, οι εργαζόμενοι/ες στα Κέντρα Πρόληψης, διατυπώνουν τα ακόλουθα αιτήματα:

- **Θεσμική και λειτουργική Συνέχεια:** Η θεσμική αναγνώριση και ενίσχυση των Κέντρων Πρόληψης ως βασικών πυλώνων της δημόσιας πολιτικής πρόληψης και προαγωγής της ψυχοκοινωνικής υγείας. Η έγκαιρη και ουσιαστική έναρξη δημόσιου και θεσμικού διαλόγου για την νέα προγραμματική περίοδο μετά το 2027 και την υπογραφή της καινούργιας σύμβασης με τη συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων, συμπεριλαμβανομένων των εργαζομένων, της τοπικής αυτοδιοίκησης, των επιστημονικών φορέων και των εκπροσώπων των κοινοτήτων, ώστε να μην υπάρξει κενό στη λειτουργία των δομών των Κέντρων Πρόληψης.
- **Άμεση σύγκληση της Επιτροπής Παρακολούθησης της Προγραμματικής Σύμβασης. Συστηματική και ουσιαστική λειτουργία της σε τακτική βάση.**
- **Θεσμική αναβάθμιση και ολοκλήρωση του πλαισίου λειτουργίας των Κέντρων Πρόληψης,** που θα εξασφαλίζει τη μονιμότητα του θεσμού με νομοθετική πρόβλεψη και τη συνέχιση της πάγιας, σταθερής χρηματοδότησής του από τον κρατικό προϋπολογισμό.
- **Αναγνώριση και διαφύλαξη της κοινοτικής πρόληψης, της ψυχοκοινωνικής φιλοσοφίας και ταυτότητας της Πρόληψης.**
- **Διασφάλιση των θέσεων εργασίας των εργαζομένων στα Κέντρα πρόληψης και νέες προσλήψεις με στελέχωση των κενών θέσεων προσωπικού με πλήρη εργασιακά δικαιώματα και όχι με συμβάσεις έργου.**

Βιβλιογραφία (APA 7)

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction.(2019). European drug prevention quality standards.

United Nations Office on Drugs and Crime. (2020). International standards on drug use prevention.

World Health Organization. (2014). Preventing substance use.