

ΕΡΩΤΗΣΗ

2010

24 9 12

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: ΕΠΑΝΑΔ - απορροφητικότητα

Οι δράσεις του ΕΠΑΝΑΔ στον Τομέα Ψυχικής Υγείας αφορούν την εδραίωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, δηλαδή την ανάπτυξη υπηρεσιών ψυχικής υγείας στα Γενικά Νοσοκομεία και την κοινότητα εν γένει, σε εφαρμογή του Ν. 2716/1999, παράλληλα με το κλείσιμο των ψυχιατρικών νοσοκομείων. Επίσης οι πόροι δεσμεύονται για τη διασφάλιση κανόνων ποιοτικής λειτουργίας και διαχείρισης σε υφιστάμενες δομές, ιδιωτικές μη κερδοσκοπικές και δημόσιες, την ενδυνάμωση της τομεοποίησης και την επανένταξη των ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην αγορά εργασίας.

Όπως προκύπτει από επίσημα στοιχεία, η συνολική δέσμευση στο ΕΠΑΝΑΔ, όσο αφορά τον τομέα Ψυχικής Υγείας ανέρχεται σε 241 εκ. ευρώ και μέχρι το τέλος Ιουνίου 2012 η απορρόφηση είναι 4% περίπου επί του διατιθέμενου προϋπολογισμού, ενώ το σύνολο των έργων που έχουν ωριμάσει και ξεκινήσει (υφίστανται νομικές δεσμεύσεις) είναι 14%.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Για ποιους λόγους καθυστέρησαν να υλοποιηθούν δράσεις που δεν επηρεάζονται από το μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα, όπως η ενίσχυση της τομεοποίησης, η προώθηση στην απασχόληση των ψυχικά ασθενών, οι καταρτίσεις προσωπικού, τα συστήματα κανόνων πρότυπης λειτουργίας (ποιότητα και διαχείριση), καθώς επίσης και η περαιτέρω συρρίκνωση των Ψυχιατρείων και δεν έχουν αξιοποιηθεί εγκεκριμένοι πόροι τεχνικής βοήθειας για ωρίμανση κατάλληλων νέων ή διαμορφώσεων υφιστάμενων υποδομών στο δημόσιο τομέα;
Αν υπάρχουν σοβαροί κίνδυνοι μη απορρόφησης των κονδυλίων, που έχουν διατεθεί μέσω ΕΣΠΑ, με ό,τι αυτό συνεπάγεται στην αναπτυξιακή πορεία της χώρας και ειδικά στον Τομέα της Ψυχικής Υγείας.

Αθήνα, 24 Σεπτεμβρίου 2012

Η Ερωτώσα Βουλευτής

Μαρία Κόλλια Τσαρουχά
ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής των Ελλήνων
Βουλευτής Ν. Σερρών