



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
Ανδρέας Πουλάς
Βουλευτής Ν. Αργολίδας

2318

3.12.19

ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 03 Δεκεμβρίου 2019

Προς τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλειο Κικίλια

Θέμα : Σχεδιασμός των δομών ψυχικής υγείας

Σύμφωνα με την έκθεση της Κομισιόν με τίτλο «Η κατάσταση της υγείας στην ΕΕ», η οποία περιλαμβάνει το υγειονομικό προφίλ 30 χωρών της Ευρώπης, η οικονομική κρίση είχε αισθητό αντίκτυπο και στην ψυχική υγεία του ελληνικού πληθυσμού.

Ειδικότερα, η ψυχική υγεία εκπεφρασμένη σε ποσοστά αυτοκτονιών και σε επίπεδα σοβαρής κατάθλιψης, έχει επιδεινωθεί. Παρότι είναι τα χαμηλότερα μετά την Κύπρο και αρκετά κάτω από τον μέσο όρο της ΕΕ (10,3 ανά 100.000 κατοίκους το 2016), τα ποσοστά αυτοκτονιών έχουν αυξηθεί κατά 30% με μέσο όρο 4,3 ανά 100.000 κατοίκους από το 2010 (έναντι 3,3 κατά την προηγούμενη δεκαετία).

Σε σειρά μελετών διαπιστώθηκε αύξηση του επιπολασμού των συμπτωμάτων σοβαρής κατάθλιψης στον γενικό πληθυσμό, από 3,3% το 2008 σε 12,3% το 2013 (Economou et al 2016).

Στην πιο πάνω έρευνα αποτυπώνεται και η έλλειψη συστημάτων παρακολούθησης της υγείας των ασθενών και της ποιότητας της περίθαλψης, ενώ δεν υφίστανται διεθνώς συγκρίσιμα δεδομένα για βασικούς δείκτες ποιότητας της υγειονομικής περίθαλψης και για τους ψυχικά νοσούντες.

Παράλληλα σύμφωνα με έκθεση των Γιατρών του Κόσμου για την ψυχική υγεία, η περαιτέρω περιθωριοποίηση των ευάλωτων κοινωνικών ομάδων, όπως οι άποροι Έλληνες, οι οικονομικοί μετανάστες, οι πρόσφυγες, οι αιτούντες άσυλο, οι Ρομά και οι ΛΟΑΤΚΙ κοινότητες επιδεινώνουν περαιτέρω την κατάσταση. Σήμερα στη χώρα μας είναι διαθέσιμες 19 ψυχιατρικές κλίνες ανά 100.000 κατοίκους ενώ ο μέσος όρος στις χώρες του ΟΟΣΑ είναι 73/100.000.

Παράλληλα, η χρηματοδότηση του τομέα ψυχικής υγείας έχει περικοπεί αισθητά λόγω της οικονομικής κρίσης, η υλοποίηση προγραμμάτων κοινωνικής ενσωμάτωσης ευάλωτων ομάδων πληθυσμού παρουσιάζει προβλήματα ενώ η αναθεώρηση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης Ψυχιαργώς Γ που καλυπτει την χρονική

περίοδο από το 2011 έως το 2020 είναι σε μεγάλο βαθμό ελλιπής, δεδομένου ότι οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας τόσο πρωτοβάθμιας περίθαλψης όσο και οι πιο εξειδικευμένες (πχ. για παιδιά και εφήβους, άτομα με αυτισμό, διανοητικές αναπηρίες και εν γένει γηριατρικές και ιατροδικαστικές υπηρεσίες) εμφανίζονται μέχρι σήμερα ανεπαρκείς, ασύνδετες και κατακερματισμένες.

Μέχρι σήμερα δεν υπάρχει ολοκληρωμένο σύστημα υπηρεσιών ψυχικής υγείας, παρουσιάζεται έλλειψη διατομεακού συντονισμού και παροχής εξειδικευμένων υπηρεσιών, ενώ οι δημόσιες ψυχιατρικές κλινικές είναι επιβαρυνμένες, με συνέπειες στην θεραπεία των ασθενών, ενώ υπάρχουν κενά στη χρηματοδότηση και έλλειψη προσωπικού.

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται ο αρμόδιος υπουργός:

1. Ποιος είναι ο σχεδιασμός του υπουργείου σας για τον μακρόπνοο σχεδιασμό της ψυχικής υγείας, αλλά και για την άμεση αντιμετώπιση των ανεπαρειών και δυσλειτουργιών της, κυρίως από άποψη των προσλήψεων και της διασφάλισης επαρκούς χρηματοδότησης;

2. Σχεδιάζει να εκπονήσει το υπουργείο σας εθνική προληπτική πολιτική αποτροπής των αυτοκτονιών και αντιμετώπισης των ψυχικών ασθενειών;

3. Σκοπεύετε να λάβετε ειδική πρόνοια για τα παιδιά και τους εφήβους, αλλά και γενικά για τον καλύτερο συντονισμό, παρακολούθηση και ενισμάτωση των ψυχικά νοσούντων;

Ο ερωτών βουλευτής

Ανδρέας Πουλάς