



Κοινοβουλευτική Ομάδα

Λεωφ. Ηρακλείου 145, 14231 ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ,
τηλ.: 2102592213, 2102592105, 2102592258, fax: 2102592097
e-mail: ko@vouli.kke.gr, <http://www.kke.gr>
Γραφεία Βουλής: 2103708168, 2103708169, fax: 2103707410

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Για την ανάγκη δημιουργίας προγραμμάτων πρόληψης των Διαταραχών Πρόσληψης Τροφής και την άμεση ανάγκη ενίσχυσης των Θεραπευτικών προγραμμάτων των νοσούντων από αυτές.

Οι Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής (ΔΠΤ) αποτελούν μια κατηγορία ψυχικών παθήσεων, πολυπαραγοντικής αιτιολογίας, που τα τελευταία χρόνια παρατηρείται μια υπολογίσιμη αύξηση των ασθενών που υποφέρουν από αυτές. Ανησυχητικοί δείκτες σύμφωνα με τους ειδικούς είναι η έναρξη των συμπτωμάτων σε όλο και μικρότερες ηλικίες (πρόσφατα νοσηλεύτηκε 9χρονη ασθενής για ΔΠΤ) καθώς και η νόσηση περισσότερων ανδρών σε σχέση με το παρελθόν, ενώ οι επιστήμονες έρχονται αντιμέτωποι και με νέα είδη διαταραχών που εντάσσονται σε αυτή την κατηγορία (π.χ. ορθορεξία).

Το γεγονός αυτό, αντικειμενικά, αυξάνει τις ανάγκες για θεραπεία περισσότερων νέων ανθρώπων με ΔΠΤ. Λόγω της πολυπαραγοντικής αιτιολογίας των διαταραχών αυτών είναι απαραίτητη η αντιμετώπιση από ομάδα ειδικών (ψυχίατρος, ψυχολόγος, διαιτολόγος, παρακολούθηση από παθολογικό τμήμα κλπ) και η παρέμβαση τόσο στον ίδιο τον ασθενή όσο και στο περιβάλλον του προκειμένου να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά.

Μέχρι τώρα οι ανάγκες για νοσηλεία καλύπτονται για τα μεν παιδιά από τις παιδοψυχιατρικές μονάδες των δημόσιων παιδιατρικών νοσοκομείων, για τους δε ενήλικες εξειδικευμένα τμήματα υπάρχουν σε Αττικό και Αιγινήτειο με μόλις 6 κρεβάτια σύνολο, ενώ ΨΝΑ- 18άνω και Σισμανόγλειο διαθέτουν εξειδικευμένο προσωπικό που παρακολουθεί ασθενείς σε εξωτερική βάση. Σοβαρό κενό υπάρχει στις δημόσιες υπηρεσίες για εφήβους 16 έως 18 ετών (όπως συμβαίνει και για όλες τις ψυχικές διαταραχές), ηλικίες στις οποίες κάνει συχνά την εμφάνισή της η διαταραχή, ενώ κυριολεκτικά γυμνή από τέτοιου είδους υπηρεσίες είναι η περιφέρεια, αφού δεν υπάρχει ούτε μια κλίνη για τη νοσηλεία ασθενών με ΔΠΤ.

Όπως είναι φυσικό, τα αιτήματα που καταφθάνουν στις ελάχιστες και σοβαρά υποστελεχωμένες δημόσιες δομές ψυχικής υγείας για αντιμετώπιση ξεπερνούν τις δυνατότητες των εργαζομένων και των υποδομών, με αποτέλεσμα ασθενείς να κάνουν πλημμελώς τις θεραπείες τους προκειμένου να νοσηλευτεί ο επόμενος, όσοι ζουν στην περιφέρεια να πρέπει να "ξενιτευτούν" για να έχουν την απαραίτητη βοήθεια και γενικά να χάνεται πολύτιμος χρόνος από την έναρξη της θεραπείας που σε ορισμένες περιπτώσεις θα μπορούσε να είναι και μοιραίο.

Την ίδια στιγμή δεν υπάρχει καμία κρατική μέριμνα για το σχεδιασμό προγραμμάτων πρόληψης για γονείς – εκπαιδευτικούς – μαθητές – φοιτητές, για τη διενέργεια εκστρατειών ενημέρωσης και τη δημιουργία συμβουλευτικών σταθμών, καθώς οι υπηρεσίες αυτές θα έπρεπε να παρέχονται από τα ελάχιστα κέντρα ψυχικής υγείας που άφησε πίσω της η ψυχιατρική μεταρρύθμιση και τα οποία στενάζουν κάτω από το φόρτο των αιτημάτων και την υποστελέχωση.

Με βάση τα παραπάνω απαιτείται χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό προκειμένου να υπάρξει πανελλαδική ανάπτυξη των υπηρεσιών αυτών με την πρόσληψη του αναγκαίου σε αριθμό και ειδικότητες υγειονομικού προσωπικού στα δημόσια Κέντρα Υγείας, τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας και τα Νοσοκομεία με κριτήριο να ικανοποιούνται πλήρως όλες οι ανάγκες της πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός, πώς τοποθετείται για όλα τα παραπάνω.

Οι Βουλευτές
Λαμπρούλης Γιώργος
Δελής Γιάννης
Κανέλλη Λιάνα
Μανωλάκου Διαμάντω