



Αθήνα, 15 Απριλίου 2021

ΕΡΩΤΗΣΗ

**Προς τους κ.κ. Υπουργούς
Παιδείας και Θρησκευμάτων
Υγείας**

Θέμα: «Ανάληψη δράσεων για την πρόληψη και αντιμετώπιση των περιστατικών, που εμφανίζουν Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής»

Οι Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής (ΔΠΤ) δεν είναι απλά πολυπαραγοντικές ψυχικές ασθένειες που οφείλονται σε ψυχολογικές και κοινωνικές αιτίες. Αποτελούν πλέον και στη χώρα μας ένα κοινωνικό φαινόμενο, που τείνει να πάρει σοβαρές διαστάσεις κύρια στο χώρο της νεολαίας (και στα δύο φύλλα) με τάσεις ηλικιακής επέκτασης (προς τα κάτω αλλά και προς τα πάνω). Ως τέτοιο επηρεάζεται άμεσα από τις κοινωνικές αλλαγές, που συντελούνται, με αποτέλεσμα σε περιόδους κρίσης όπως η τελευταία να αυξάνονται μεν οι απαιτήσεις σε υπηρεσίες ψυχικής υγείας, την ίδια στιγμή όμως παρατηρείται και δραστική μείωση των σχετικών δαπανών.

Η έκταση και τα ποιοτικά χαρακτηριστικά που χαρακτηρίζουν τις ΔΠΤ ενδεχόμενα δεν έχουν μελετηθεί σε βάθος και επομένως μια πρώτη προτεραιότητα θα ήταν η συστηματική καταγραφή και μελέτη του φαινομένου.

Το γεγονός ότι οι ΔΠΤ προσβάλλουν ολοένα μεγαλύτερο ποσοστό της νεολαίας και όχι μόνο καθώς και η αυξημένη θνησιμότητα που παρατηρείται κυρίως στην ψυχογενή ανορεξία, προβληματίζει όχι μόνο τους ειδικούς αλλά και την κοινή γνώμη που θεωρεί επιτακτική την πρόληψη των ΔΠΤ. Η διαμόρφωση επομένως ενός Εθνικού Σχεδίου Πρόληψης με ενημέρωση και εκπαίδευση τόσο των νέων όσο και των οικογενειών με επιστημονικά επεξεργασμένα προγράμματα που να βασίζονται και

στην βιωματική εμπειρία αποθεραπευθέντων (υπάρχει αντίστοιχη εμπειρία των θεραπευτικών κοινοτήτων για τα Ναρκωτικά), θα πρέπει να τεθεί στις άμεσες προτεραιότητες της επίσημης Πολιτείας.

Σε εκδήλωση του σωματείου με τον τίτλο ΕΠΙΣΤΡΕΦΩ, οι εκπρόσωποι των δημόσιων φορέων παιδοψυχιατρικής ανέφεραν ότι η κατάσταση στην Αττική, τόσο σε επίπεδο πάσης φύσεως εξειδικευμένου προσωπικού όσο και υλικοτεχνικών υποδομών είναι ελλιπής ενώ στην υπόλοιπη χώρα ανύπαρκτη. Η διαπίστωση αυτή αφορά τόσο την νοσοκομειακή περίθαλψη όσο και την εξωνοσοκομειακή θεραπεία. Η έξαρση των ψυχικών ασθενειών την δύσκολη υγειονομική περίοδο που διανύουμε, συμπαρασύρει σε αύξηση και τα περιστατικά, που πάσχουν από ΔΠΤ, όπως τουλάχιστον καταγράφονται στα τηλεφωνήματα και την διαδικτυακή επικοινωνία με την Α' Ψυχιατρική Κλινική του Αιγινήτειου, που στηρίζει όσους εμφανίζουν σχετικά προβλήματα.

Από στοιχεία που είδαν το φως της δημοσιότητας, το δημόσιο σύστημα Παιδοψυχιατρικής υγείας στην Αττική, διαθέτει συνολικά 40 κλίνες. Από αυτές για ΔΠΤ διατίθεται ένα ποσοστό μικρότερο του 20%. Στην Θεσσαλονίκη υπάρχουν περίπου 18 παιδοψυχιατρικές κλίνες χωρίς να υπάρχει στα νοσοκομεία κάποιο ειδικό τμήμα για τις ΔΠΤ για να γνωρίζουμε το ποσοστό, που διατίθεται για αυτές. Στην Αττική υπάρχουν κλίνες, που μετριοούνται στα δάκτυλα των δύο χεριών (Αιγινήτειο, και Αττικό Νοσοκομείο και εφόσον λειτουργήσει τελικά και το Σισμανόγλειο Νοσοκομείο). Αποτέλεσμα σε κάποιες περιπτώσεις να υπάρχει ανώτερο χρονικό όριο θεραπείας παραμονής πάσχοντα ανεξάρτητα του βαθμού αποθεραπείας. Επίσης αρκετοί πάσχοντες παρακολουθούνται στα εξωτερικά ιατρεία των προαναφερθέντων Νοσοκομείων, το 18ΑΝΩ και από την ΑΝΑΣΑ.

Δεδομένης της απουσίας εξειδικευμένων δομών στην επαρχία, αρκετοί πάσχοντες παρακολουθούνται στα εξωτερικά ιατρεία και αντιμετωπίζουν επιπρόσθετες δυσκολίες καθώς είναι αναγκασμένοι να πηγαινοέρχονται στην Αθήνα.

Τέλος οι σύλλογοι των Εκπαιδευτικών (ΟΛΜΕ, ΔΟΕ) και των Γονέων (ΑΣΓΜΕ) δεν γνωρίζουν το πρόβλημα, παρά μόνο αποσπασματικά.

Επειδή σε αυτή την κρίσιμη περίοδο με την πανδημία σε πλήρη έξαρση πάρα τα μέτρα ατομικής ευθύνης μας, γίνεται ολοένα πιο αντιληπτό ότι βασικό όπλο μας απέναντι στον κορονοϊό παραμένει η ύπαρξη ενός ισχυρού δημόσιου συστήματος υγείας (ΕΣΥ), που δεν θα αντιμετωπίζει μόνο πανδημικές ασθένειες αλλά και κάθε είδους παθήσεις, όπως και οι ψυχικές, οι οποίες λόγω του αναγκαστικού εγκλεισμού βρίσκονται σε έξαρση.

Ερωτώνται οι αρμόδιοι Υπουργοί

Ποιες δράσεις προτίθενται να αναλάβουν ώστε:

- 1) Να αυξηθεί η χρηματοδότηση στους τομείς της έρευνας, πρόληψης και θεραπείας των ΔΠΤ.
- 2) Να αναληφθούν δράσεις στον τομέα της πρόληψης ήδη από την πρωτοβάθμια και κυρίως τη δευτεροβάθμια εκπαίδευση.
- 3) Να προβλεφθεί η χρηματοδότηση των οικείων τμημάτων των ΑΕΙ για την εκπαίδευση εξειδικευμένου προσωπικού για τη πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία των ΔΠΤ
- 4) Να λειτουργήσει άμεσα σχετικό τμήμα στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο Αττικής
- 5) Να στελεχωθούν με εξειδικευμένο προσωπικό και στήριξη της υλικοτεχνικής υποδομής όλων των Δημόσιων Φορέων Ψυχικής Υγείας.
- 6) Να δημιουργηθούν δομές νοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής θεραπείας σε όλη την χώρα και αρχικά σε όλες τις πόλεις, που διαθέτουν Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία και
- 7) Να προωθηθεί η πρωτοβάθμια εξωνοσοκομειακή αντιμετώπιση των ΔΠΤ.

Οι ερωτώντες Βουλευτές

Γιαννούλης Χρήστος

Αναγνωστοπούλου Αθανασία (Σία)

Βαρδάκης Σωκράτης

Βέττα Καλλιόπη

Δρίτσας Θεόδωρος

Ζεϊμπέκ Χουσεΐν

Ζουράρις Κωνσταντίνος

Καλαματιανός Διονύσιος - Χαράλαμπος

Καφαντάρη Χαρούλα (Χαρά)

Μάλαμα Κυριακή

Μαμουλάκης Χαράλαμπος (Χάρης)

Μάρκου Κωνσταντίνος

Μεϊκόπουλος Αλέξανδρος

Νοτοπούλου Αικατερίνη

Παπαδόπουλος Αθανάσιος (Σάκης)

Πούλου Παναγιού (Γιώτα)

Σαντορινιός Νεκτάριος

Σκουρολιάκος Παναγιώτης (Πάνος)

Σκούφα Ελισσάβετ (Μπέττυ)

Τριανταφυλλίδης Αλέξανδρος (Αλέκος)

Φάμελλος Σωκράτης

Χρηστίδου Ραλλία

: