



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 30.5.2022

Προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Κ. Πλεύρη

Θέμα: « Στον «πάγο» η Μονάδα Ψυχογενούς Ανορεξίας στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο»

Πολύς λόγος έχει γίνει για τις επιπτώσεις της COVID-19 στην υγεία και δη στην ψυχική υγεία λόγω του εγκλεισμού, της κοινωνικής αποστασιοποίησης και της οικονομικής ανασφάλειας. Υπάρχει όμως ακόμα μια ανησυχητική συνέπεια αυτής που αφορά τις Διαταραχές Πρόσληψης Τροφής (ΔΠΤ) και την έξαρση που παρατηρήθηκε τα τελευταία χρόνια ελέω πανδημίας.

Διεθνείς επιστημονικές μελέτες, αλλά και στοιχεία από τα εξωτερικά ιατρεία δημόσιων νοσοκομείων, που υποδέχονται τέτοια περιστατικά, δείχνουν πως οι διαταραχές πρόσληψης τροφής διπλασιάστηκαν μέσα στην καραντίνα.

Η εισβολή του κορονοϊού σύμφωνα με την έρευνα του «Journal of Eating Disorders» επηρέασε και επηρεάζει τις διατροφικές διαταραχές: **36%** ήταν η αύξηση των ατόμων με διαγνωσμένη διατροφική διαταραχή που εμφανίστηκαν τα δύο τελευταία χρόνια ενώ **48%** οι περιπτώσεις ασθενών με σοβαρά διατροφικά προβλήματα που κατέληξαν στα νοσοκομεία.

Συγκεκριμένα στο Νοσοκομείο Σισμανόγλειο – Αμαλία Φλέμιγκ στοιχεία του Τμήματος Διαταραχών Πρόσληψης Τροφής φανερώνουν ότι το 1/3 από αυτούς τους ασθενείς είναι ηλικίας από 13 έως 17 ετών και το 36% είναι ηλικίας από 18 έως 24 χρονών, καταδεικνύοντας την έξαρση των ΔΠΤ στις νεαρές ηλικιακές ομάδες. Η καθ' όλα έτοιμη ειδική Μονάδα του Σισμανόγλειου για φροντίδα νέων που πάσχουν από ΔΠΤ (διαθέτει 6 κλίνες) και χρήζουν νοσηλείας, παρότι εγκαινιάστηκε, ακόμα και σήμερα υπολειτουργεί καθώς αναμένεται η στελέχυσή της με νοσηλευτικό προσωπικό. Προς ώρας τα περιστατικά παρακολουθούνται στα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου.

Σε όλη τη χώρα υπάρχουν μόνο έξι κρεβάτια και αυτά στα νοσοκομεία Αττικό και Αιγινήτειο. Το δε τελευταίο, αντιμετωπίζει άμεσα πρόβλημα λειτουργίας της υπάρχουσας μονάδας, λόγω συνταξιοδότησης προσωπικού.

Δυστυχώς, στην Ελλάδα δεν συλλέγονται εξειδικευμένα στοιχεία για τον προσδιορισμό του μεγέθους των Διαταραχών Πρόσληψης Τροφής (ΔΠΤ). Οι όποιες προσεγγίσεις προέρχονται από τις υπηρεσίες που παρέχουν οι δημόσιες δομές ψυχικής υγείας (Αιγινήτειο, Αττικό, Σισμανόγλειο, 18ΑΝΩ, Νοσοκομεία Παιδών) που περιθάλπουν νοσοκομειακά και εξωνοσοκομειακά πάσχοντες από ΔΠΤ που κατά προσέγγιση είναι περίπου 600-700 περιστατικά τον χρόνο. Το γεγονός ότι δεν υπάρχουν εκτός Αττικής εξειδικευμένες δομές θεραπείας για τις ΔΠΤ προκαλεί έντονο προβληματισμό σχετικά με το κατά πόσο αποτυπώνονται αριθμητικά όλα τα περιστατικά. Συχνά μάλιστα δεν καταγράφονται οι ΔΠΤ,

λόγω συνοσηρότητας ή και λόγω έλλειψης εξειδικευμένου προσωπικού όταν η αντιμετώπισή τους γίνεται από γενικές ψυχιατρικές και ψυχοθεραπευτικές δομές ή από ιδιώτες ψυχοθεραπευτές.

Οι ειδικοί κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, καθώς εκτιμάται ότι ως ποσοστό των πασχόντων με ΔΠΤ είναι αντίστοιχο με το ποσοστό των εξαρτημένων από ουσίες, ενώ η θνησιμότητά των ατόμων με ΔΠΤ στην Ελλάδα είναι ανάλογη αυτής των άλλων ευρωπαϊκών χωρών.

Την ανάγκη για μια νέα στρατηγική καταπολέμησης του «στίγματος» αλλά και της εντατικοποίησης των προσπάθειών για την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας, υπογράμμισαν σε πρόσφατη συνάντησή μας τα μέλη του μη κερδοσκοπικού σωματείου «Επιστρέφω». Η έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων για την αντιμετώπισή τους σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, η οποία χρειάζεται επείγοντως ενίσχυση, η μείωση του χρόνου πρόσβασης των πασχόντων σε εξειδικευμένη θεραπεία και η ενίσχυση της ενδονοσοκομειακής φροντίδας σε συνδυασμό με την κατ' οίκον θεραπεία, είναι μόνο ορισμένα βήματα που θα πρέπει να γίνουν προς αυτή την κατεύθυνση

Δυστυχώς, στην πλειοψηφία τους, οι οικογένειες αργούν να αντιληφθούν τη διαταραχή και την έκταση του προβλήματος, με αποτέλεσμα αυτό να εδραιώνεται, καθιστώντας τη διαχείρισή του εξαιρετικά δύσκολη. Το γεγονός μάλιστα ότι οι ΔΠΤ προσβάλλουν ολοένα και περισσότερο τους νέους σε συνδυασμό με την αυξημένη θνησιμότητα, όχι μόνο προβληματίζει αλλά επιβάλλει την άμεση ανάγκη διαμόρφωσης ενός Εθνικού Σχεδίου Πρόληψης με στόχο την ενημέρωση και την εκπαίδευση νέων και γονέων.

Με βάση τα παραπάνω απαιτείται ενίσχυση της χρηματοδότησης με απώτερο σκοπό την πρόσληψη ειδικού υγειονομικού προσωπικού στα Νοσοκομεία, στα Κέντρα Υγείας και στα Κέντρα Ψυχικής Υγείας.

Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

1. Σκοπεύει να ενισχύσει με το κατάλληλο υγειονομικό προσωπικό την Μονάδα Ψυχογενούς Ανορεξίας του Νοσοκομείου Σισμανόγλειο– Αμαλία Φλέμιγκ προκειμένου να λειτουργήσουν οι 6 κλίνες;

2. Πως σκοπεύει να συμβάλει στην πρόληψη και ενημέρωση των νέων και των οικογενειών τους για τις ΔΠΤ;

Οι ερωτώντες βουλευτές

Μπουρχάν Μπαράν

Γιώργος Φραγγίδης