



Αθήνα 25 Φεβρουαρίου 2025

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: τον Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Έγκλημα στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής – Πόσο ασφαλή είναι τα ψυχιατρικά νοσοκομεία;»

Στις 19 Φεβρουαρίου 2025, στη «νέα» Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Αττικής (πρώην Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής - ΨΝΑ) στο Δαφνί, περί τις 4:00 τα ξημερώματα, μια 44χρονη νοσηλευόμενη βρήκε τραγικό θάνατο από τα χέρια ενός 47χρονου που νοσηλευόταν στην ίδια κλινική, ο οποίος κάτω από αδιευκρίνιστες συνθήκες την τραυμάτισε θανάσιμα με ένα κομμάτι γυαλί. Μετά την επίθεση, ο 47χρονος βγήκε από τον χώρο του νοσοκομείου και συνελήφθη το απόγευμα της ίδιας ημέρας περιφερόμενος επί της Λεωφόρου Αθηνών, στο ρεύμα προς Σκαρामαγκά.

Ο ίδιος δράστης, τον Αύγουστο του 2023 ενώ ήταν νοσηλευόμενος στην ψυχιατρική κλινική της Κέρκυρας είχε διαπράξει άλλη δολοφονία μιας 63χρονης γυναίκας η οποία επίσης νοσηλευόταν στην ίδια κλινική. Μάλιστα τόσο η 44χρονη όσο και η 63χρονη είχαν κάνει εισαγωγή στις Ψυχιατρικές Κλινικές μόνο λίγες ώρες πριν. Ειδικότερα, η 44χρονη γυναίκα από τον Πύργο είχε εισαχθεί την προηγούμενη μέρα, και θα παρέμενε για ακόμη μια ημέρα μόνο, καθώς ήταν τοξικοεξαρτημένη και οι εισαγωγές της στην εν λόγω δομή υγείας γινόταν ώστε να μπορεί να λαμβάνει τη φαρμακευτική της αγωγή.

Το εν λόγω γεγονός φέρνει στο φως τη συνεχή υποβάθμιση των δημόσιων δομών ψυχικής υγείας, αλλά και την τραγική κατάσταση που επικρατεί στο ΕΣΥ και επιβεβαιώνει με τον πλέον τραγικό τρόπο τις νέες συνθήκες που επικρατούν στη «νέα» Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Αττικής (πρώην ΨΝΑ). Σημειώνεται ότι λίγες ημέρες πριν το τραγικό συμβάν της 19ης Φεβρουαρίου οι εργαζόμενοι για άλλη μια φορά με σχετικό έγγραφό τους προειδοποιούσαν για την ακραία υποστελέχωση του νοσοκομείου που λειτουργεί με το 46% των οργανικών θέσεων, γεγονός που τους έχει φέρει στα όριά τους, ειδικότερα μάλιστα μετά την

πανδημία που τα περιστατικά έχουν αυξηθεί κατά 30%. Μεταξύ άλλων σημειώνεται ότι υπάρχουν μόλις δύο νοσηλευτές για 31 ασθενείς σε κάθε τμήμα και οι οποίοι καλούνται να παίζουν παράλληλα και το ρόλο του δεσμοφύλακα όταν μάλιστα πολλοί από αυτούς δεν διαθέτουν την απαραίτητη ψυχιατρική ειδικότητα. Πρόκειται για μια συνθήκη, που δημιουργεί ένα πολύ δύσκολο περιβάλλον για ασθενείς και εργαζόμενους. Επιπλέον, επισημαίνεται η έλλειψη καρδιολόγων η οποία καλύφθηκε με «οδηγία» του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και της 2η ΥΠΕ ότι «τα καρδιογραφήματα να γίνονται από τους ψυχιάτρους και στη συνέχεια να στέλνονται για γνωμάτευση σε καρδιολόγο μέσω... viber». Στη δε κλινική που έγινε το έγκλημα, δεν υπήρχε καν ψυχολόγος.

Επίσης, έχει παραπεμφθεί στις καλένδες το διαχρονικό αίτημα των εργαζόμενων στις δημόσιες μονάδες ψυχικής υγείας για την πλήρη απεμπλοκή της αστυνομίας από τη μεταφορά των φερόμενων ως ασθενών με ψυχικές διαταραχές, για ακούσια ψυχιατρική εξέταση και νοσηλεία. Ωστόσο η επιβεβλημένη απεμπλοκή της αστυνομίας προϋποθέτει την ανάπτυξη πανελλαδικά του αναγκαίου αριθμού κρατικών κοινοτικών κινητών μονάδων ψυχικής υγείας, πλήρως στελεχωμένων με εξειδικευμένο προσωπικό (Ψυχίατρο ή Παιδοψυχίατρο, νοσηλευτή κ.λπ.), ώστε να εξασφαλίζεται ότι η μεταφορά θα γίνεται με ασφάλεια και με απόλυτο σεβασμό στην αξιοπρέπεια και την προσωπικότητα των ασθενών, κάτι που μέχρι σήμερα δεν έχει γίνει. Αυτή η κατάσταση έχει οδηγήσει σε σοβαρές αντεγκλήσεις μεταξύ των εφημερευόντων ψυχιάτρων και της αστυνομίας, με απειλές ακόμα και για προσαγωγές, που προκαλούν βασικά οι ελλείψεις κρεβατιών στις ψυχιατρικές κλινικές.

Πρόσφατη εγκύκλιος του υφυπουργού Υγείας με την οποία ζητείται η άμεση αποδέσμευση των πληρωμάτων που συνοδεύουν εισαγγελικά περιστατικά στα εφημερεύοντα νοσοκομεία, όπως επίσης και ένα έγγραφο του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη για την εκτέλεση των εισαγγελικών Παραγγελιών, φέρνουν σε τροχιά σύγκρουσης τους νοσοκομειακούς γιατρούς με την ΕΛΑΣ. Οι εφημερεύοντες ψυχίατροι είναι πλέον υπόλογοι και έρχονται αντιμέτωποι με την κατηγορία της παράβασης καθήκοντος αν πρώτον, κρίνουν ότι ο ασθενής που προσήλθε μετά από εισαγγελική παραγγελία για εξέταση, πρέπει να υποβληθεί σε παρακλινικό έλεγχο προκειμένου να αποφασιστεί αν χρήζει νοσηλείας σε ψυχιατρική κλινική ή όχι και

δεύτερον να ενημερώσουν την αστυνομία που συνοδεύει το περιστατικό ότι δεν υπάρχουν διαθέσιμα κρεβάτια για νοσηλεία.

Επειδή, ασθενείς με οξεία συμπτωματολογία οι οποίοι θεωρούνται εξαιρετικά επικίνδυνοι (όπως είναι και οι καταδικασμένοι ασθενείς), νοσηλεύονται στον ίδιο θάλαμο με άλλους ψυχιατρικά ασθενείς,

Επειδή, παραμένει υπόσχεση η ειδική πρόβλεψη, ότι θα υπάρξει ειδικός χώρος όπου θα νοσηλεύονται μόνο αυτοί οι ασθενείς με οξεία συμπτωματολογία οι οποίοι θεωρούνται εξαιρετικά επικίνδυνοι.

Επειδή, οι αναγκαίες κινητές μονάδες ψυχικής υγείας δεν αναπτύχθηκαν ποτέ, με αποτέλεσμα η μεταφορά των ασθενών με τη συνοδεία της αστυνομίας να αποτελεί τον κανόνα και όχι την εξαίρεση.

Επειδή, κατά την παραλαβή φερόμενων ως ψυχικά ασθενών με ΠΡΟΦΟΡΙΚΗ εισαγγελική εντολή και μέχρι την εξέταση αυτών ώστε να αποφασιστεί από τους ψυχιάτρους εάν απαντηθεί θετικά η εισαγγελική και άρα νοσηλεία τους ή σε περιπτώσεις που υπάρχει υπόνοια για το αίτιο των ψυχιατρικών συμπτωμάτων (ύπαρξη οργανικότητας που πρέπει να αποκλειστεί) ή σε περιπτώσεις πληρότητας της κλινικής και άρα μεταφορά του προς εξέταση ασθενή σε άλλη κλινική που θα υποδείξει το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) καθώς και για άλλους λόγους που μπορεί να προκύψουν, η μεταφορά του ασθενή πρέπει να γίνει με ασφαλή τρόπο και με σεβασμό στην προσωπικότητα του.

Επειδή, στις 30 Ιουλίου 2024 ψηφίστηκε ο νόμος για την «Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης», που κατά την κυβέρνηση, ήταν ο αναγκαίος οργανωτικός εκσυγχρονισμός προκειμένου να μπει «διοικητική τάξη» σε ένα αποδιοργανωμένο σύστημα υγείας με σοβαρές ελλείψεις σε επίπεδο υποδομών και έμψυχου δυναμικού.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Ποια άμεσα μέτρα προτίθεται να λάβει το Υπουργείο για την αντιμετώπιση της υποστελέχωσης στη «νέα» Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Αττικής (πρώην Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής - ΨΝΑ) στο Δαφνί, καθώς και στα άλλα ψυχιατρικά νοσοκομεία και κλινικές ώστε να διασφαλιστεί η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας;

2. Ποια είναι τα άμεσα μέτρα που προτίθεται να λάβει το Υπουργείο προκειμένου να δημιουργηθεί ένα ειδικό τμήμα για όσους έχουν οξεία συμπτωματολογία και θεωρούνται εξαιρετικά επικίνδυνοι ασθενείς για την ορθή λειτουργία του νοσοκομείου;
3. Αν, όπως συνήθως συμβαίνει, η αστυνομία παρόλο που έχει ενημερωθεί από το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας, μεταφέρει τον ασθενή σε νοσοκομείο που δεν έχει διαθέσιμες κλίνες και ο ψυχίατρος αφού τον εξετάσει κρίνει ότι χρειάζεται νοσηλεία αλλά δεν μπορεί να γίνει εισαγωγή στην κλινική γιατί δεν υπάρχουν κρεβάτια, ποια διαδικασία πρέπει να ακολουθηθεί; Τι θα απογίνει ο ασθενής;
4. Ποιες είναι οι ενέργειες που προτίθεται να λάβει το Υπουργείο ώστε να καταργηθεί η αναχρονιστική και αντιθεραπευτική πρακτική της διακομιδής ψυχιατρικών περιστατικών με οχήματα της αστυνομίας, έτσι ώστε να σταματήσει η κατάφωρη παραβίαση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και ελευθεριών;

Οι Ερωτώντες Βουλευτές

Θεοδώρα Τζάκη

Αλέξανδρος Αυλωνίτης

Κυριακή Μάλαμα

Γιώτα Πούλου

Δρ. Μιχαήλ Χουρδάκης

Ραλλία Χρηστίδου»