

**ΜΙΧΑΛΗΣ ΜΠΕΚΙΡΗΣ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΑΧΑΪΑΣ**

2290
20 ΔΕΚ. 2010
Αθήνα 15/12/2010

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς Τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Θέμα: Αγώνες υγιής , χωρίς υστερίες

Σχετ: Το δημοσίευμα της εφημερίδας «ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ» που αναφέρεται ότι οι χρήστες υπηρεσιών ψυχικής υγείας και οι οικογένειες τους «λέμε όχι στην ψυχιατρική περίθαλψη στα ράντζα και στους διαδρόμους των κλινικών».

Ο αναφέρων Βουλευτής

Μιχάλης Β. Μπεκίρης

Συνημένα
Φωτοαντίγραφο Δημοσιεύματος

Καταγγελία για ψυχιατρική περίθαλψη στα ράντζα ♦ Επισημάνσεις συνεδρίου

Αγώνας υγίειας, χωρίς υστερίες

«Λέμε όχι στην ψυχιατρική περίθαλψη στα ράντζα και στους διαδρόμους των κλινικών» επισημαίνουν οι χρήστες υπηρεσιών ψυχικής υγείας και οι οικογένειές τους που καθημερινά έρχονται αντιμέτωποι με τις συνθήκες που δημιουργεί η έλλειψη υποδομών στην ψυχιατρική περίθαλψη στην περιοχή μας αλλά και στη χώρα γενικότερα. Ενδεικτικό το παράδειγμα της ψυχιατρικής κλινικής του Π.Γ.Ν.Π., όπου η έλλειψη χώρων αναγκάζει ακόμα και την τοποθέτηση ράντζων, προκειμένου να καλυφθούν όλοι οι πάσχοντες.

Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ

rizogianni@pelop.gr

Κι αυτό ήταν ένα από τα σημαντικότερα ζητήματα που έθεσαν οι λήπτες υπηρεσιών υγείας και οι οικογένειές τους στη διάρκεια των εργασιών του ψυχιατρικού συνεδρίου που πραγματοποιήθηκε το Σαββατοκύριακο στο συνεδριακό κέντρο του Πανεπιστημίου Πατρών με πρωτοβουλία του Κοινωνικού Συνεταιρισμού Ν. Αχαΐας που υποστήριζε τα άτομα με ψυχιατρικά προβλήματα «ΦΑΡΟΣ» και τη συμμετοχή του Σ.Ο.Ψ.Υ. Πάτρας, της Ψυχιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, του Κέντρου Ψυχικής Υγείας του Νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας» και την υποστήριξη της Νομαρχίας Αχαΐας και του Πανεπιστημίου Πατρών.

«Αποφητικά Π.Ο.Σ.Ο.Ψ.Υ. είναι ότι οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας απέχουν πολύ από τις αντίστοιχες ευρωπαϊκές, όχι μόνο στο επίπεδο των υποδομών και της οργάνωσης, αλλά και σε θέματα νοοτροπίας και αντίληψης (κουλτούρας) των επαγγελματιών ψυχικής υγείας έναντι των χρηστών υπηρεσιών ψυχικής υγείας



Απέχουμε πολύ από τα ευρωπαϊκά πρότυπα περίθαλψης για περιπτώσεις ψυχιατρικών προβλημάτων (φωτ. αρχείου)

και των οικογενειών τους» επισήμανε η πρόεδρος του Συλλόγου Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία, Αγγέλα Τριανταφύλλου, επισημαίνοντας πως «η κριτική μας αφορά κυρίως: Την υποστελέχωση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας. Την υποτίμηση της Κοινωνικής Ψυχιατρικής στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας. Οργανωτικά προβλήματα (π.χ. τομεοποίηση). Τις συνθήκες νοσηλείας. Το καθεστώς των εισαγγελικών εντολών. Την απουσία παρεμβάσεων στο επίπεδο της πρόληψης και της συστηματικής αγωγής Κοινότητας. Την απουσία κοινωνικού ελέγχου του συστήματος υπηρεσιών ψυχικής υγείας (διαφάνεια, κοινωνι-

κή λογοδοσία, αξιολόγηση υπηρεσιών)».

Η ίδια κάλεσε τους υπεύθυνους των Μονάδων Ψυχικής Υγείας κατά τη γνώμη μας πρέπει να επικεντρωθούν στη θεραπεία βελτιώνοντας τις παρεχόμενες υπηρεσίες (π.χ. επίλυση χρόνιων οργανωτικών προβλημάτων, συνθήκες νοσηλείας κ.λπ.) και να συνεργαστούν στα πεδία της πρόληψης και της αποκατάστασης ισότιμα με το Σ.Ο.Ψ.Υ. και άλλους κοινωνικούς εταίρους στη δημιουργία δικτύων (δίκτυο πρόληψης - δίκτυο αποκατάστασης) στη βάση του θεραπευτικού συνεχούς και των αρχών της Κοινωνικής Ψυχιατρικής.

«Η Π.Ο.Σ.Ο.Ψ.Υ. και ο Σ.Ο.Ψ.Υ. Πάτρας ειδικά δεν

θα μείνουμε αδρανείς σε δύσκολους καιρούς που απαιτούν τη συμμετοχή όλων μας στην επίλυση των προβλημάτων που μας αφορούν. Θα παλέψουμε να αλλάξουμε την κατάσταση που δημιουργεί γκρίζες σκιές στη ζωή μας, απογοήτευση και μιζέρια. Ο αγώνας μας πλέον δεν αφορά «υστερικές φωνές» ή συναισθήματα οίκτου, αλλά σημαίνει πίεση προς την κατεύθυνση ορθολογικής οργάνωσης και λειτουργίας των υπηρεσιών ψυχικής υγείας με συμμετοχή μας (χρηστών, υπηρεσιών ψυχικής υγείας και οικογενειών)

(χρηστών, υπηρεσιών ψυχικής υγείας και οικογενειών)

στα κέντρα λήψεων αποφάσεων, όπως ισχύει στις αναπτυγμένες βορειοδυτικές χώρες της Ευρώπης».

Υπενθυμίζουμε ότι σύμφωνα με τις καταγραφές που έχει κάγει ο Σ.Ο.Ψ.Υ. Πάτρας, έχει αυξηθεί κατά 80% η προσέλευση στις υπηρεσίες του Συλλόγου Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία (Σ.Ο.Ψ.Υ.) Τμήμα Πάτρας σε σχέση με την περυσινή χρονιά. Το μεγαλύτερο ποσοστό των προσερχομένων εμφανίζει ελαφρά κατάθλιψη, κρίση πανικού και φοβίες, διαταραχές, οι οποίες σχετίζονται κατά κύριο λόγο, με κοινωνικούς παράγοντες.