

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
Βουλευτής Ν. Αχαΐας

ΕΡΩΤΗΣΗ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

13145.
19.7.13

Θέμα: Η ψυχή δεν μπορεί να περιμένει

Το τραγικό περιστατικό με τον 38χρονο ψυχικά ασθενή, που τύφλωσε τη μητέρα του, επαναφέρει στο προσκήνιο την έλλειψη κρατικών δομών που να μπορούν άμεσα να καλύψουν τις ανάγκες των συγκεκριμένων ασθενών. **Οι ψυχικά πάσχοντες δεν μπορούν να μπαίνουν σε λίστες αναμονής δυο και τριών μηνών μέχρι να τους δει γιατρός στις δημόσιες δομές υγείας.** Ο λόγος κατανοητός και αυτονόητος κι αυτό είναι ένα σημαντικό πρόβλημα που αντιμετωπίζουν πάρα πολλές οικογένειες, το οποίο πολλές φορές θέτει σε κίνδυνο την ασφάλεια τους και εν τέλει και την ίδια τους την ζωή..

Το ΧΡΙ.Κ.Ε. έχει διαπιστώσει, από έρευνες και από επαφές με το ιατρικό προσωπικό στα νοσοκομεία της χώρας, που δείχνουν ότι τα 2/3 των ανθρώπων με κάποιο ψυχικό νόσημα δεν έχουν ιατρική διάγνωση. Ενδεικτικά αναφέρουμε πως οι δημόσιες ψυχιατρικές δομές στην περιοχή μας έχουν λίστα αναμονής δυο και πλέον μηνών. Η ψυχική νόσος όμως δεν μπορεί να περιμένει. **Κανείς δεν γνωρίζει ακριβώς πόσα τέτοια δράματα εξελίσσονται καθημερινά μέσα σε οικογένειες της πόλης και της χώρας μας.**

Η πιο επικίνδυνη παρενέργεια της εφαρμογής του Μνημονίου στον τομέα της νοσηλείας-θεραπείας των ψυχικά ασθενών είναι ότι έχουν αποψιλωθεί νοσοκομεία στο όνομα της απόσυλοποίησης, καταργώντας δημόσιες δομές ψυχικής υγείας. Συνέπεια αυτού είναι οι οικογένειες αυτών των ασθενών να αντιμετωπίζουν ένα μεγάλο φορτίο χωρίς την κρατική υποστήριξη τόσο στον τομέα της φαρμακευτικής περίθαλψης –αφού πολλοί ασθενείς διακόπτουν την φαρμακευτική περίθαλψη λόγω οικονομικής αδυναμίας- όσο και στην νοσηλεία αυτών των ασθενών που πλέον γίνεται στα σπίτια τους στην κοινότητα χωρίς να υπάρχει κάποιου είδους εποπτεία από αυτό που λέμε κοινοτικές δομές, όπου θα μπορούσαν οι συγγενείς να απευθυνθούν άμεσα αν δουν κάποια συμπτώματα.

Τέλος για όσους «τυχερούς» γίνεται εισαγωγή στα νοσοκομεία κάποιου ασθενούς χρειάζεται κωδικός ICD10(αυτός ο κωδικός περιγράφει τι έχει ο ασθενής και χρειάζεται να νοσηλευτεί σε κλινική ή και για λίγο στη βραχεία νοσηλεία ενός νοσοκομείου), αυτοί λοιπόν οι κωδικοί δεν έχουν τα αυτονόητα αλλά έχουν σαν ονομασία ΘΑΝΑΤΟΣ ΠΙΕΖΟΥ ΣΕ ΠΡΟΣΚΡΟΥΣΗ ΜΕ ΦΟΡΤΗΓΟκαι δεν έχουν μια απλή ονομασία όπως κεφαλαλγία (πονοκέφαλος κοινός)για να κάνει ο γιατρός ένα εισιτήριο σε έναν ασθενή με αποτέλεσμα περαιτέρω δυσλειτουργία και γραφειοκρατικούς πονοκεφάλους...

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται ο αρμόδιος υπουργός:

- Γνωρίζει ότι η φροντίδα της ψυχικής υγείας των ασθενών υπολείπεται ποιοτικά και ποσοτικά του επιθυμητού επιπέδου λόγω αριθμητικής ανεπάρκειας του ιατρικού προσωπικού εξαιτίας των περικοπών λόγω Μνημονίου;
- Γνωρίζει ότι η νοσηλεία των ασθενών στις Ψυχιατρικές Κλινικές πραγματοποιείται σε ξενοδοχειακές συνθήκες τέτοιες που δεν τιμούν την ανθρώπινη φύση και επιπλέον προσβάλλουν τα δικαιώματά τους (όπως προβλέπονται στην Υ5α/οικ/16743 εγκύκλιο του ΥΥ&ΚΑ);
- Γνωρίζει ότι η τήρηση του ν. 3754/2009 περί χορήγησης ρεπό στους ιατρούς μετά από εφημερία, εκ των πραγμάτων και εκ πατριωτικού καθήκοντος είναι αυτονόητο ότι δεν μπορεί να εφαρμοστεί καθώς οι ειδικευόμενοι δεν επαρκούν;
- Σε ότι αφορά τη συνταγογράφησή τους, οι ασθενείς αντιμετωπίζουν όχι μόνο θέμα εάν αλλαχτεί η αγωγή τους ή δεν πάρουν τα φάρμακά τους, αλλά και κατά πόσον υπάρχει η ευχέρεια να παρακολουθούνται συχνά από γιατρούς που είτε θα τροποποιούν την αγωγή τους είτε θα παρακολουθούν την πορεία τους;

Ο ερωτών Βουλευτής

Νίκος Ι. Νικολόπουλος

ΓΓ Χριστιανοδημοκρατικού Κόμματος Ελλάδος