



Ερώτηση

25-6-2014

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: Σχετικά με την άμεση λειτουργία της Θεραπευτικής Μονάδας Φαρμακευτικής Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων του OKANA στην Δράμα

Σε ανακοίνωση του Υπουργείου Υγείας το Μάρτιο του 2011 σχετικά με τον σχεδιασμό του OKANA για δημιουργία θεραπευτικών μονάδων απεξάρτησης στην χώρα προεβλέπετο για την Δράμα και συγκεκριμένα σε χώρο του Νοσοκομείου η ίδρυση Θεραπευτικής Μονάδας Φαρμακευτικής Αντιμετώπισης της Εξάρτησης δυναμικότητας 100-120 ατόμων.

Για το σκοπό αυτό ο χώρος που επρόκειτο να φιλοξενήσει το πρόγραμμα απεξάρτησης του OKANA, κατασκευή προκάτ 250m² εμβαδού, εξοπλίστηκε κατάλληλα από τον OKANA αλλά η μονάδα δεν λειτούργησε ποτέ λόγω έλλειψης προϋπολογισμού λειτουργικών εξόδων τα οποία ανέρχονται στα 150.000 ευρώ ετησίως.

Τα Θεραπευτικά Προγράμματα Υποκατάστασης, του OKANA παρέχουν ολοκληρωμένη θεραπεία σε άτομα εξαρτημένα από τα οπιοειδή, η οποία περιλαμβάνει την αποκατάσταση της σωματικής και ψυχικής υγείας των εξαρτημένων ατόμων αλλά και την κοινωνική τους ενσωμάτωση.

Αυτό που διαφοροποιεί τα Θεραπευτικά Προγράμματα Υποκατάστασης από τα υπόλοιπα θεραπευτικά προγράμματα (στεγνά), είναι η χορήγηση οπιοειδών ουσιών, όπως η μεθαδόνη και η βουπρενορφίνη.

Τα φάρμακα αυτά έχουν βοηθήσει πολλούς ανθρώπους να ελέγχουν ή και να διακόψουν τη χρήση της ηρωίνης και των άλλων οπιοειδών (σιρόπια, παυσίπονα χάπια) και να βελτιώσουν την κατάσταση της υγείας τους. Με τη χορήγησή τους είναι δυνατό να διακόψει κάποιος τη χρήση της ηρωίνης, χωρίς να εμφανίσει στερητικό σύνδρομο και χωρίς να βασανίζεται από την ακατανίκητη επιθυμία να κάνει χρήση ηρωίνης. Η δράση τους διαρκεί πολλές ώρες (ή και μέρες) και εξαφανίζονται οι γρήγορες και απότομες μεταβολές διάθεσης που προκαλεί η ηρωίνη. Επίσης, δεν έχουν την ευφορική δράση της ηρωίνης, έχουν την ιδιότητα να εμποδίζουν την έξαρση της ψυχικής διάθεσης που αυτή προκαλεί και μειώνουν σημαντικά την επιθυμία για χρήση.

Επιπλέον, τα φάρμακα αυτά:

Α.Είναι ελεγμένα και χορηγούνται υπό ιατρική παρακολούθηση, δεν υπάρχει περίπτωση νοθείας με αδρανείς ή επικίνδυνες ουσίες και μηδενίζεται ο κίνδυνος υπερδοσιολογίας (overdose).

Β.Χορηγούνται δωρεάν και δε χρειάζεται να καταφεύγει κανείς στην παρανομία για να τα εξασφαλίσει. Δίνεται έτσι η ευκαιρία να διακοπούν οι δεσμοί με τον κόσμο των ναρκωτικών.

Γ.Χορηγούνται υπό μορφή πόσιμου διαλύματος ή ταμπλέτας. Έτσι μειώνονται οι κίνδυνοι από την ενδοφλέβια ή ενδομυϊκή χρήση της ηρωίνης (αποστήματα, θρομβώσεις, μετάδοση ασθενειών κλπ).

Στις θεραπευτικές μονάδες υποκατάστασης, παράλληλα με τη χορήγηση του υποκατάστατου, παρέχεται και ψυχοκοινωνική υποστήριξη από τους ψυχίατρους, τους ψυχολόγους και τους κοινωνικούς λειτουργούς που στελεχώνουν τις μονάδες, ενώ αντιμετωπίζονται και τα ιατρικά προβλήματα των ασθενών. Ειδικότερα, παρέχονται:

Α.Ιατρικές Υπηρεσίες: Βασική ιατρική φροντίδα, ιατρική παρακολούθηση χρόνιων νοσημάτων (AIDS, ηπατίτιδα κλπ), ψυχιατρική περίθαλψη, χορήγηση μεθαδόνης

Β.Ψυχολογικές Υπηρεσίες: Ατομική συμβουλευτική, ομάδα αυτοεκτίμησης, πρόληψη υποτροπής

Γ.Ψυχοθεραπεία: ατομική, ομαδική και οικογενειακή θεραπεία

Δ.Κοινωνικές Υπηρεσίες: Ομάδα κοινωνικών δεξιοτήτων, ψυχοκοινωνική υποστήριξη, συμβουλευτική σε θέματα εργασίας

Ε. Νομικές Υπηρεσίες.

Κύρια επιδίωξη αποτελεί η σταθεροποίηση σε ένα κανονικό τρόπο ζωής που θα συνοδεύεται από βελτίωση των οικογενειακών και κοινωνικών σχέσεων, καθώς και από ενδιαφέρον για εκπαίδευση/κατάρτιση, για εργασία και για επαγγελματική αποκατάσταση.

Σήμερα το δίκτυο των Θεραπευτικών Μονάδων Φαρμακευτικής Αντιμετώπισης της Εξάρτησης του ΟΚΑΝΑ αριθμεί 56 Μονάδες σε όλη την Ελλάδα.

Η υποκατάσταση εφαρμόζεται σήμερα σε όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης στα οποία η θεραπευτική αυτή μέθοδος καλύπτει περίπου τα 2/3 των θέσεων θεραπείας. Σε ευρωπαϊκό επίπεδο υπάρχει ομοφωνία όσον αφορά τα οφέλη της θεραπείας αυτής, καθώς τα επιστημονικά δεδομένα από τις άλλες χώρες και τη δική μας δείχνουν ότι η θεραπεία υποκατάστασης συμβάλλει στη μείωση της εγκληματικότητας, των λοιμωδών νοσημάτων, των θανάτων που συνδέονται με τα ναρκωτικά καθώς και του κοινωνικού αποκλεισμού, ενώ ταυτόχρονα βοηθά στην κοινωνική επανένταξη των θεραπευμένων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου, ο αριθμός των θανάτων που συνδέονται με την κατάχρηση ναρκωτικών ουσιών κυμαίνεται στους 300 ετησίως, ενώ το 40% των κρατουμένων στις φυλακές είτε κρατείται για υποθέσεις που αφορούν άμεσα τα

ναρκωτικά, είτε για εγκλήματα συνδεόμενα με τη διάδοση των ναρκωτικών ουσιών (ιδίως διακεκριμένες κλοπές, ληστείες κ.λπ.).

Επειδή πρόκειται για μια σημαντική κοινωνική δομή-τομή, που αφορά ένα άκρως ευαίσθητο θέμα στην 'μάχη' για να αντιμετωπίσουμε την μεγάλη μάστιγα της εποχής μας που λέγεται ναρκωτικά.

Επειδή έχει ήδη παραχωρηθεί και διαμορφωθεί χώρος στο νοσοκομείο της Δράμας όμως στην παρούσα φάση, λόγω των προβλημάτων χρηματοδότησης του ΟΚΑΝΑ, δεν υπάρχει πληροφόρηση ή εξέλιξη επί της ίδρυσης της μονάδας.

Επειδή στην Π.Ε Δράμας όπου το ζήτημα της χρήσης τοξικοεξαρτησιογόνων ουσιών είναι έντονο δεν υπάρχει μονάδα απεξάρτησης.

Επειδή με την ίδρυση νέας μονάδας θα γίνει πραγματικότητα ένα παλιό αίτημα της τοπικής κοινωνίας και θα ανακουφίσει τοξικομανείς οι οποίοι δεν θα χρειάζεται πλέον να πηγαίνουν στη Θεσσαλονίκη-Καβάλα και η λίστα και ο χρόνος αναμονής θα μηδενιστούν.

Επειδή με την ίδρυση Θεραπευτικής Μονάδας Φαρμακευτικής Αντιμετώπισης της Εξάρτησης σε συνδυασμό με το νεοσυσταθέν Κέντρο Πρόληψης Εξαρτήσεων δημιουργείται πλέγμα προστασίας σε ότι αφορά στην πρόληψη και θεραπεία.

Επειδή η εύκολη πρόσβαση στη θεραπεία είναι η εφαρμογή στην πράξη του δικαιώματος για θεραπεία, που συνιστά υποχρέωση της πολιτείας προς τους πολίτες της.

Επειδή ο προϋπολογισμός λειτουργικών εξόδων ετησίως είναι εξαιρετικά χαμηλός (1,5 ευρώ ανά κάτοικο της Π.Ε Δράμας).

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Σε ποιες ενέργιες πρόκειται να προβεί ώστε να λειτουργήσει άμεσα η Θεραπευτική Μονάδα Φαρμακευτικής Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων του ΟΚΑΝΑ στην Δράμα μέσω της κάλυψης των λειτουργικών δαπανών;

Ο ερωτών βουλευτής

Χρήστος Καραγιαννίδης