ΚΕΙΜΕΝΟ ΟΜΟΦΩΝΙΑΣ

ΚΕΙΜΕΝΟ ΟΜΟΦΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΔΟΜΕΣ **ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**
ΣΤΟ ΝΟΜΟ ΗΜΑΘΙΑΣ

14/5/2016

Είναι γεγονός ότι:

1. Οι ψυχικές διαταραχές αποτελούν ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα δημόσιας υγείας στην εποχή μας, και ιδιαίτερα στην Ελλάδα της οικονομικο-κοινωνικής κρίσης, καθώς όπως δείχνουν και επιστημονικές έρευνες το 10-20% του πληθυσμού ανά πάσα στιγμή υποφέρει από ψυχικές διαταραχές, τόσο ελαφριές όσο και βαριές..
2. Οι «κοινές» ή «συνήθεις» ψυχικές διαταραχές που είναι και οι συχνότερες, με βασικά συμπτώματα το άγχος, τη διαταραχή συναισθήματος (κατάθλιψη, κ.λπ.) και τα σωματικά ενοχλήματα, είναι στο μεγαλύτερο ποσοστό θεραπεύσιμες, δεν παύουν όμως να προκαλούν σημαντική πτώση του επιπέδου λειτουργικότητας των πασχόντων.
3. Η τομεοποίηση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας δεν συμβαδίζει με αντίστοιχη τομεοποίηση των υπηρεσιών υγείας γενικότερα. Το γεγονός αυτό είναι αρνητικό για την λειτουργική ένταξη των υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο γενικότερο σύστημα παροχής υπηρεσιών υγείας και δεν ευοδώνει τη συνεργασία με άλλους τομείς της υγείας.
4. Δεν υπάρχει ακόμη ικανοποιητική ανάπτυξη του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), γεγονός που δημιουργεί σημαντικό κενό στην παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας, καθώς η εμπειρία άλλων χωρών έδειξε ότι η ΠΦΥ αποτελεί προνομιακό χώρο συνεργασίας με τις δευτεροβάθμιες ψυχιατρικές υπηρεσίες.
5. Στην καλύτερη των περιπτώσεων οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας μπορούν να καλύψουν το 2-3% του πληθυσμού που πάσχει από ψυχικές διαταραχές μέτριας ή μεγάλης βαρύτητας, ενώ οι πραγματικές ανάγκες είναι πολλαπλάσιες, αν υπολογίσει κανείς ότι το 10-20% του πληθυσμού θα παρουσιάσει στη ζωή του σημαντικά ψυχικά προβλήματα, το 50-60% εκ των οποίων έχουν ανάγκη παρεμβάσεων για τη θεραπεία ή τη βελτίωσή τους. Στις χώρες με καλά αναπτυγμένη ΠΦΥ, οι ασθενείς αυτοί θεραπεύονται στην ΠΦΥ, ενώ αναπτύσσεται σύστημα παραπομπών και συνεργασίας της ΠΦΥ με τις ψυχιατρικές υπηρεσίες.
6. Το προσωπικό και τα αρμόδια όργανα πολλών νοσοκομείων δεν έχουν προσαρμοσθεί στις νέες απαιτήσεις και προβάλλουν σημαντικές αντιστάσεις στις αλλαγές του συστήματος. Αν υπολογίσει κανείς και την ασυνέχεια στο σύστημα διοίκησης των νοσοκομείων, κατανοεί κανείς τη σοβαρότητα του προβλήματος διαχείρισης και διασύνδεσης των ψυχιατρικών υπηρεσιών. Η κατάσταση αυτή ενισχύσει τη διάσπαση και αποσύνδεση των ψυχιατρικών υπηρεσιών

(fragmentation), ως παρεμπόδιση της λειτουργίας ενός ευρύτερου συνόλου υπηρεσιών εντός των πλαισίων της ΠΦΥ.

7. Οι Τομείς Ψυχικής Υγείας (ΤοΨΥ) που έχουν θεσπιστεί με υπουργικές αποφάσεις, δεν έχουν λειτουργήσει σχεδόν καθόλου έως τώρα. Οι Τομεακές Επιτροπές Ψυχικής Υγείας (ΤΕΨΥ), έχουν έως σήμερα μόνο γνωμοδοτικές αρμοδιότητες, αυξάνοντας τη γραφειοκρατία του συστήματος διαχείρισης των ψυχιατρικών υπηρεσιών, χωρίς να μπορούν να επιτελέσουν ουσιαστικό λειτουργικό ρόλο στα πλαίσια της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και της μετάβασης σε ένα κοινοτικό δίκτυο υπηρεσιών ψυχικής υγείας.
8. Η φροντίδα για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας υψηλής ποιότητας για την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού μιας περιοχής ευθύνης, απαιτεί και την ισότιμη πρόσβαση, όπως επίσης και τη διασφάλιση των δικαιωμάτων των ασθενών.
9. Η δημιουργία, ο προγραμματισμός και η εκτέλεση προγραμμάτων πρόληψης των ψυχικών διαταραχών και προαγωγής της ψυχικής υγείας σε τοπικό επίπεδο, οφείλει να ακολουθεί ένα στρατηγικό σχεδιασμό επιστημονικά τεκμηριωμένο, όπου η συλλογή στοιχείων για επιδημιολογικές μελέτες θα παρέχει δεδομένα επανατροφοδότησης και σχεδιασμού δράσεων, σύμφωνα με τις ανάγκες του πληθυσμού ευθύνης.
10. Η προαγωγή και η επάνοδος των ασθενών στους κοινωνικούς τους ρόλους και η κοινωνική τους ενσωμάτωση και επανένταξη, οφείλει να υλοποιείται με τη συστηματική και αποτελεσματική συμβουλευτική παρακολούθηση.
11. Ο συντονισμός, η εποπτεία, η αξιολόγηση και ο έλεγχος της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών από τον Ιδιωτικό Τομέα και από Μη Κυβερνητικούς Οργανισμούς που παρέχουν υπηρεσίες ψυχικής υγείας, θα πρέπει να ακολουθεί ένα κανονισμό λειτουργίας και ελάχιστων προαπαιτούμενων, όπως επίσης να ακολουθεί ένα διοικητικό μοντέλο διασύνδεσης στο δίκτυο υπηρεσιών, ώστε να διασφαλίζεται η συνέχεια της φροντίδας (continuity of care).
12. Το δικαίωμα στην αποτελεσματική θεραπεία, την ολοκληρωμένη ψυχιατρική φροντίδα και την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση, το δικαίωμα στην καθημερινή ζωή στην κοινότητα και το δικαίωμα στην εργασία, αποτελούν αναφαίρετα δικαιώματα των ατόμων με ψυχικές ασθένειες και πρέπει να διασφαλίζονται.
13. Η προώθηση της δυναμικής διαδικασίας αποκατάστασης και ενίσχυσης του ρόλου και της βιωσιμότητας των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.), αποτελεί υψηλή προτεραιότητα, ώστε να αυξηθούν οι θέσεις εργασίας για άτομα με ψυχικές διαταραχές και να ενταχθούν στην αγορά εργασίας.

Στον **Τομέα Ψυχικής Υγείας Ημαθίας** λειτουργεί μία **ΜΟΝΟ** δημόσια υπηρεσία ψυχικής υγείας:

- Τακτικό Εξωτερικό Ιατρείο Ψυχιατρικής στο Γενικό Νοσοκομείο Βέροιας με ένα ψυχίατρο και μια ψυχολόγο χωρίς καμιά διασύνδεση

Στον ιδιωτικό τομέα υπάρχουν:

- Μεμονωμένοι ιδιώτες ψυχίατροι
- Μεμονωμένοι ιδιώτες ψυχολόγοι
- Μία Ιδιωτική Ψυχιατρική Κλινική

Περαιτέρω υπάρχει και το ΝΠΙΔ κερδοσκοπικού χαρακτήρα, ο Κοινωνικός Συνεταιρισμός Περιορισμένης Ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε.) Ημαθίας «Δεσμός», ο οποίος δημιουργεί θέσεις εργασίας για άτομα με σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα.
Επίσης λειτουργεί ένα Κέντρο ημερήσιας απασχόλησης (Στέγη Δημιουργίας) από τον Σ.Ο.Φ.Ψ.Υ. Ημαθίας με εθελοντές επιστήμονες.
Τέλος δεν υπάρχει καμία υπηρεσία ψυχικής υγείας για παιδιά και εφήβους.

Διεκδικούμε:

Την ανάπτυξη ενός Κοινοτικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, το οποίο θα παρέχει ισότιμα και χωρίς διακρίσεις ποιοτικές υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας σε όσουν έχουν ανάγκη και θα μεριμνά για την προαγωγή της Ψυχικής Υγείας στην Περιφερειακή Ενότητα Ημαθίας.

Αναλυτικότερα υποστηρίζουμε και διεκδικούμε την ανάπτυξη και δημιουργία των παρακάτω δομών και υπηρεσιών:

1. Τη δημιουργία ενός **Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου** που θα παρέχει υπηρεσίες ψυχικής υγείας σε παιδιά και εφήβους ως πρώτη και απόλυτη προτεραιότητα.
2. Τη δημιουργία ενός **Κέντρου Ψυχικής Υγείας** (σύμφωνα και με την πρόταση της Επιτροπής Αναθεώρησης Ψυχαργώς Γ'), ή εναλλακτικά την ενσωμάτωση των υπηρεσιών πρωτοβάθμιας ψυχικής υγείας στο ΠΕΔΥ Βέροιας.
3. Τη δημιουργία ενός **Ξενώνα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης**, για την βραχεία φιλοξενία ατόμων που έχουν ανάγκη προσωρινής διαβίωσης.
4. Τη δημιουργία μιας **Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας**, η οποία θα παρέχει υπηρεσίες στις ημιαστικές και αγροτικές περιοχές της Ημαθίας.
5. Τη δημιουργία ενός **Ξενώνα Βραχείας Παραμονής Παιδιών και Εφήβων** με προβλήματα ψυχικής υγείας.
6. Την αξιοποίηση και διασύνδεση των ιδιωτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας προς όφελος των πολιτών και των ληπτών υπηρεσιών ψυχικής υγείας στο πλαίσιο των αναγκών και των προτεραιοτήτων του **ΤοΨΥ.**
7. Την ενίσχυση του προγράμματος υποκατάστασης της Μονάδας του ΟΚΑΝΑ, με σκοπό την αντιμετώπιση των διαρκώς αυξανόμενων αναγκών στο πεδίο των εξαρτήσεων.
8. Την ενίσχυση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων του Κοι.Σ.Π.Ε. Ημαθίας «Δεσμός», τόσο από τους δημόσιους όσο και από τους ιδιωτικούς φορείς της περιοχής, μέσω της αγοράς υπηρεσιών και προϊόντων.

Ζητάμε την στήριξη τους τοπικής κοινότητας, των Μ.Μ.Ε., όλων των ευαισθητοποιημένων ομάδων του πληθυσμού και των εθελοντών, με σκοπό την άμεση ανάπτυξη τους **Κοινοτικού Δικτύου Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας** στην **Περιφερειακή Ενότητα Ημαθίας**, που θα καλύπτει τους ανάγκες των ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας και θα προαγάγει την ψυχική υγεία του πληθυσμού.
Δεσμευόμαστε να κινηθούμε συντονισμένα τους την κατεύθυνση αυτή στο μέλλον.

Το παρόν **Κείμενο Ομοφωνίας** υπογράφεται από τους παρακάτω:

Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΟΡΕΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΝΟΜ/ΝΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ