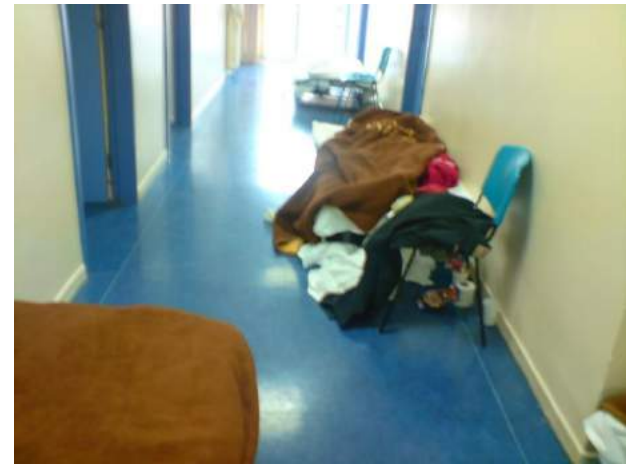


« Νεοφιλεύθερη θεσμική Μεταρρύθμιση ή Δομική
Αλλαγή της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης στην Ελλάδα
της Καταστροφικής κρίσης .»

Μ.Διαλλινά Δ/ντρια

Ψυχιατρικής Κλινικής Νοσοκομείου Γεννηματάς

2008 μετά από 12 εισαγωγές και 17 Ράντζα

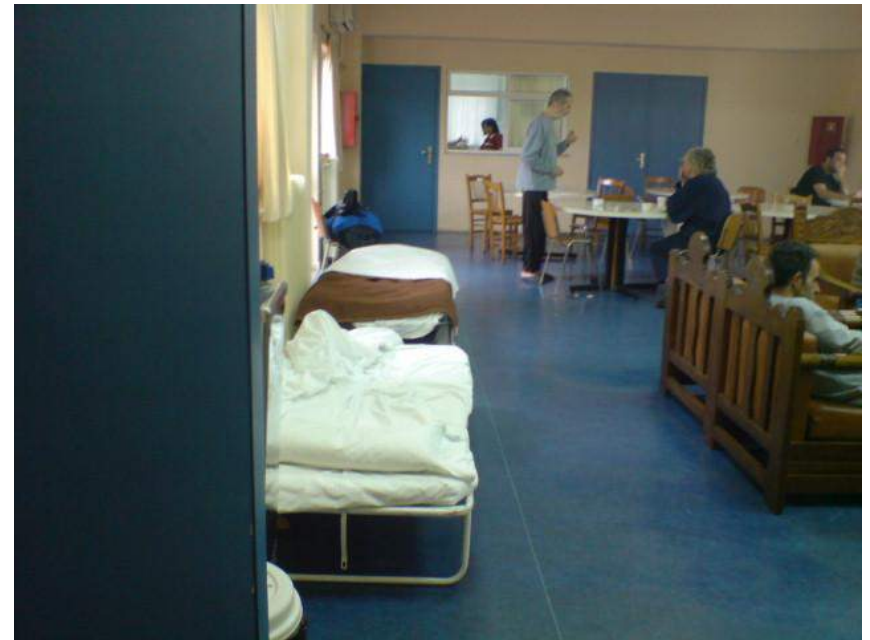


ΠΡΟΣΟΧΗ

Πλην του πειράματος της Τεργέστης όπου έχει εφαρμοστεί μερικά στη Ιταλία, οι μόνες χώρες που εν μέρη έκλεισαν τα ψυχιατρικά νοσοκομεία, που δεν είναι πάντα άσυλα είναι επί Θάτσερ το Ηνωμένο Βασίλειο και επί Ρέιγκαν οι ΗΠΑ.

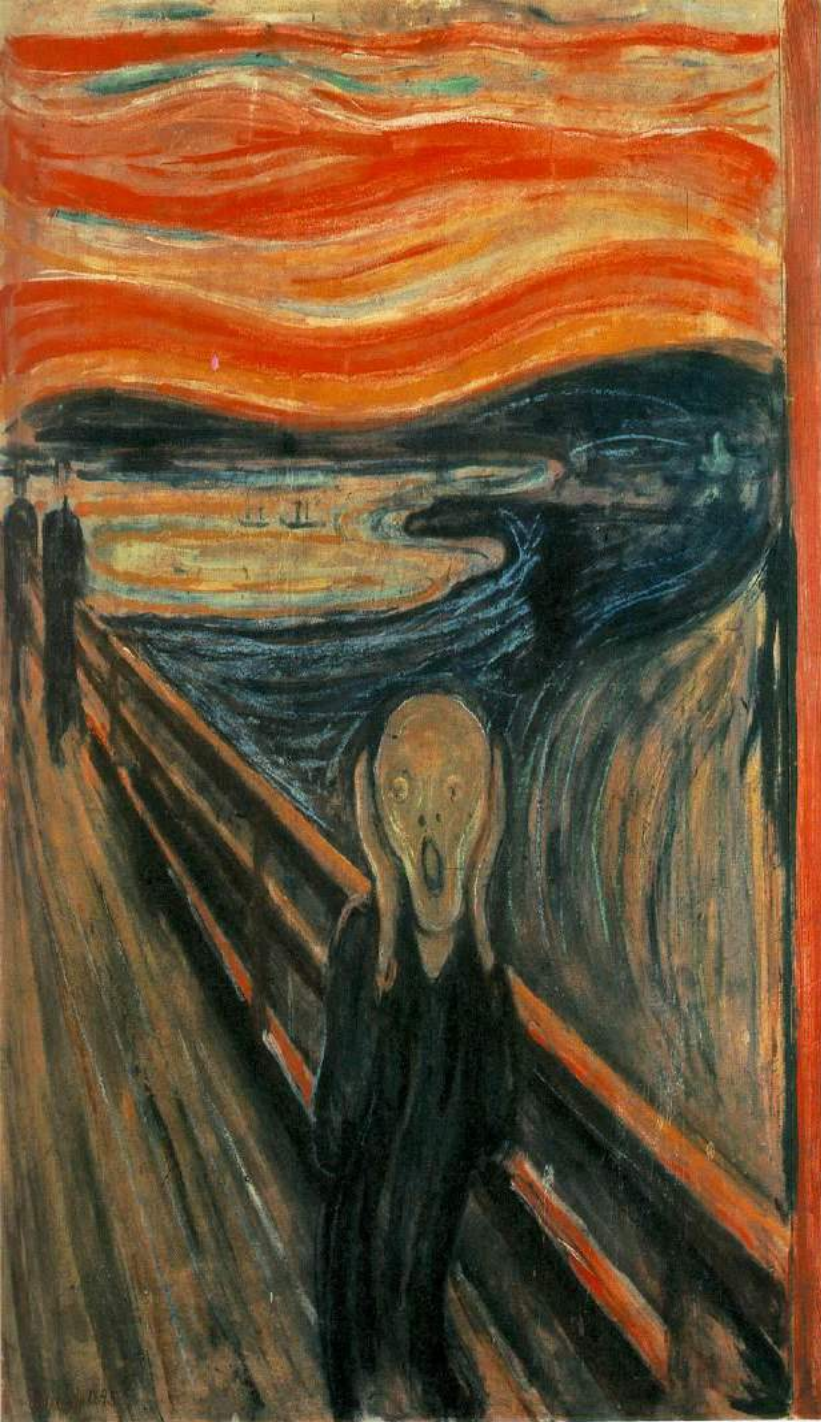
Στη βόρεια Ιταλία επιχειρείτε το γερμανικό μοντέλο με δημιουργία Ψυχοσωματικών κλινικών και ψυχοθεραπευτικών δομών.

Τελικά τα τελευταία 26
χρονιά επιχειρείτε στη
χωρά μας κάτω από την
διεθνή κατακραυγή της
Λέρου μια **ασυντόνιστη**
μη ολοκληρωμένη και
μονομερώς
επικεντρωμένη στην
από-ασυλοποίηση
μεταρρύθμιση και όχι
στην ουσιαστική
Αλλαγή στη στάση μας
απέναντι στη ψυχική
ασθένεια»



- οι νέες συνθήκες που προέκυψαν μετά το σεισμό του 1999, με την καθιέρωση και νομιμοποίηση των ακουσίων νοσηλειών σε ράντζα, αλλοίωσαν τον πρωτογενή χαρακτήρα των «νέων δομών» και το φάσμα των ασθενών που νοσηλεύονται σε αυτές, δημιουργώντας ένα θνησιγενές και απολύτως αναποτελεσματικό υβρίδιο «ασύλου-ανοικτού τμήματος», όπου ετερόκλητοι ασθενείς και κοινωνικά προβλήματα συγχρωτίζονται, ουσιαστικά αναιρώντας την ψυχιατρική μεταρρύθμιση και εγκυμονώντας σοβαρούς κινδύνους για τους ασθενείς και το κοινωνικό σύνολο





- Η κατάσταση, που έχει διαμορφωθεί μετά τους σεισμούς το 1999 και την βιαστική απρογραμ-μάτιστη αποασυλοποίηση,
- **χωρίς τομεοποίηση και ανάπτυξη δικτύου συνοδευτικών υπηρεσιών**
- Οι υπεύθυνοι για τον σχεδιασμό τις ψυχιατρικής μεταρρύθμισης ξεχνούν συστηματικά ,ότι **υπάρχει εκτός από το κοινωνικό πρόβλημα και η ΑΣΘΕΝΕΙΑ ως μια τραγική πραγματικότητα ,που δεν εξορκίζετε με την από- συναρμολόγηση του Ασύλου.**
- Η λειτουργία των ανοιχτών ψυχιατρικών τμημάτων περιορίστηκε στις κλασσικές διαγνώσεις,
- Η θεραπευτική τους παρέμβαση εκφυλίστηκε στο επίπεδο **της απλής φαρμακοθεραπείας, χωρίς κανένα στοιχείο ψυχο-κοινωνικής πλαισίωσης,** που καθιστά τις «νέες δομές» οπισθοδρομικότερες των κλασσικών ψυχιατρείων



- Επιχειρείτε μια **νομοθετική ρύθμιση** με άξονα την αποσυλοποίηση και το κλείσιμο των ειδικών Ψυχιατρικών Νοσοκομεία και **όχι η Αλλαγή** στην προσέγγιση της αντιμετώπισης όλου του φάσματος των ψυχικών διαταραχών Η έλλειψη κλινών καθιστά δύσκολη την πρόσβαση ασθενών με *ιάσιμες ψυχικές νόσους*(μόνο 22,58%) ή με μέσης βαρύτητας ψυχωτικά επεισοδία στις υπηρεσίες μας.
- Οι ενεργοί φορολογούμενοι πολίτες θα νοσηλευτούν τελικά στον ιδιωτικό Τομέα



- Η έννοια **Μεταρρυθμίζω** δηλ **θεσμοθετώ, ρυθμίζω εκ των άνωθεν** αντιτίθεται της έννοιας της **Αλλαγής** δηλ της **μεταλλαγής, της ουσιαστικής αναμόρφωσης.**
- Η **νομοθετική ρύθμιση**, ακόμα και στις πιο ευτυχισμένες στιγμές της όπως η ψυχιατρική μεταρρύθμιση στη Τεργέστη, **δεν επαρκεί**, διότι είναι απαραίτητη **Η «ΑΛΛΑΓΗ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΟΣ».**







•«Ενσωματωμένη Ψυχιατρική-Ψυχοθεραπευτική Περίθαλψη».

Medizin
Medizin



- Το 2003 άρχισε να λειτουργεί στο Klinikum Nord -Ochsenyoll ένα «Εργαστήρι- μελλοντικής περίθαλψης». Απο το 2005 συνεργάζονται και τα τρία περιφερειακά Νοσοκομεία της Περιοχής του Αμβούργου σε ένα «**ΣΧΕΔΙΟ- ΑΛΛΑΓΗΣ**» και **ΟΧΙ «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ»** (Veränderungsprojekt) το PSYNOVA 2005.
- Ο στόχος τους είναι να εγκαθιδρύσουνε μια «Ενσωματωμένη Ψυχιατρική-Ψυχοθεραπευτική Περίθαλψη».
- Στην οποία εφαρμόζεται μια **προσωποκεντρική περίθαλψη** μέσα στη κοινότητα ώστε να συμβάλουν στο απο-στιγματισμό της ψυχικής νόσου και να υπερπηδήσουν την μέχρι τώρα οριοθέτηση μεταξύ της εσωτερικής (νοσηλείας) και εξωτερικής περίθαλψης παρέχοντας «Ενταγμένες-ενσωματωμένες Ψυχιατρικές Μονάδες»
- Επίσης προτείνουν Χρηματοδοτικά μοντέλα , που οδηγούν στη ποιοτική βελτίωση της περίθαλψης των ψυχικά ασθενών.
- π.χ στο Klinikum Nord ο σχεδιασμός είναι μια ενσωματωμένη περίθαλψη ώστε να αποφύγουν την διακοπή των θεραπευτικών-σχέσεων και να συνδέσουν τον κλινικό με τον έξω κλινικό τομέα. Γίνεται η προσπάθεια ώστε οι ασθενείς να περιθάλπονται σε όλες τις φάσεις από την ίδια ομάδα (ψυχίατρον, ψυχολόγου, θεραπευτή τέχνης) και να έχει σταθερή και συνέχεια επίβλεψη. **Αυτό προϋποθέτει σωστή Τομεοποίηση.**



- Υπό τον όρο PSYNOVA συνοψίζονται διαφορετικοί **τύποι των μέτρων αναδιάρθρωσης στις ψυχιατρικές πτέρυγες του** νοσοκομείου Ασκληπιός, Βόρεια .Όπως η **εισαγωγή της μονάδας περίθαλψης της σχιζοφρένειας (BES)**, ένα εξειδικευμένο πρόγραμμα θεραπείας για τους ασθενείς με σχιζοφρένεια, καθώς και την αναδιοργάνωση της μονάδας εκχώρησης και ελέγχου του ψυχιατρική κεντρικού σταθμού για εισαγωγές . Επιπλέον, η συνεργασία και η δικτύωση έχουν βελτιωθεί με εξωτερικούς θεραπευτές και επεκτάθηκε.
- Μια άλλη πτυχή του προγράμματος PSYNOVA είναι η ανάπτυξη των δικτύων θεραπεία **για συγκεκριμένες ενδείξεις**, που ομαδοποιούνται κάτω από τον όρο «**Ολοκληρωμένη Φροντίδα**» και περιλαμβάνει νοσηλεία, κλινικές ημέρας και υπηρεσίες εξωτερικών ιατρείων.
- Ξεκινώντας από την Κλινική Ασκληπιός Harburg Harburg στην πόλη ήδη ξεκινήσει την εφαρμογή μιας «**ολοκληρωμένης φροντίδας κατάθλιψη.**»
- Η ομαδική ψυχοθεραπεία και ερευνητικές υπηρεσίες υγείας έχει ανατεθεί να αξιολογήσουν τα στοιχεία που περιγράφονται πρόγραμμα PSYNOVA. Το θέμα της **αξιολόγησης** από τη μία πλευρά είναι η ανάπτυξη ενός πλαισίου αξιολόγησης για τα επιμέρους στοιχεία του προγράμματος, καθώς και
- Επιπλέον, λεπτομερής διαδικασία και τα αποτελέσματα **αναλύσεων των επιμέρους έργων** (BES, ψυχιατρική κεντρικό σταθμό λήψης, ολοκληρωμένη φροντίδα κατάθλιψη) μπορεί να πραγματοποιηθεί.

Ένα ισχυρό δίκτυο για την ψυχική υγεία psychenet



- **Das ist psychenet**
- **psyche net** ist ein Netzwerk in der Region **Hamburg**, das aus mehr als **60 wissenschaftlichen und medizinischen Einrichtungen, Beratungsstellen**, dem Senat und der Handelskammer der Freien und Hansestadt Hamburg, Unternehmen sowie Betroffenen und Angehörigenverbänden besteht.
- **Gemeinsam arbeiten** wir an wegweisenden Versorgungsmodellen. Sie sollen die Vorbeugung, Diagnose und Behandlung von Menschen mit psychischen Erkrankungen in der Region entscheidend verbessern.
- **Unsere Vision**
- „Heute und in Zukunft psychische Gesundheit fördern und **psychische Erkrankungen früh erkennen und nachhaltig behandeln**“
- **Entstehungsgeschichte**
- psychenet ist eines der Gewinnerprojekte des Wettbewerbs „Gesundheitsregionen der Zukunft – Fortschritt durch Forschung und Innovation“, den das Bundesministerium für Bildung und Forschung (**BMBF**) 2008 ausgeschrieben hat. Ziel dieses Wettbewerbs war es, Akteure aus medizinischer Forschung, Entwicklung und Gesundheitsversorgung in einer Region zusammenzubringen, damit Innovationen für das Gesundheitssystem entstehen.
- In enger Zusammenarbeit mit **verschiedenen Hamburger Gesundheitsexperten**, öffentlichen und privaten Einrichtungen sowie **Verbänden, Unternehmen, Krankenkassen und Beteiligten aus der Politik und Wirtschaft** hat die Gesundheitswirtschaft Hamburg GmbH ein innovatives Konzept zur Verbesserung der psychischen Gesundheit in Hamburg präsentiert und konnte sich damit gegenüber den Wettbewerbern behaupten. Gemeinsam mit fünf anderen Regionen wurde Hamburg auf dem Hauptstadtkongress in Berlin im Mai 2010 mit psychenet zur „Gesundheitsregion der Zukunft“ gekürt.

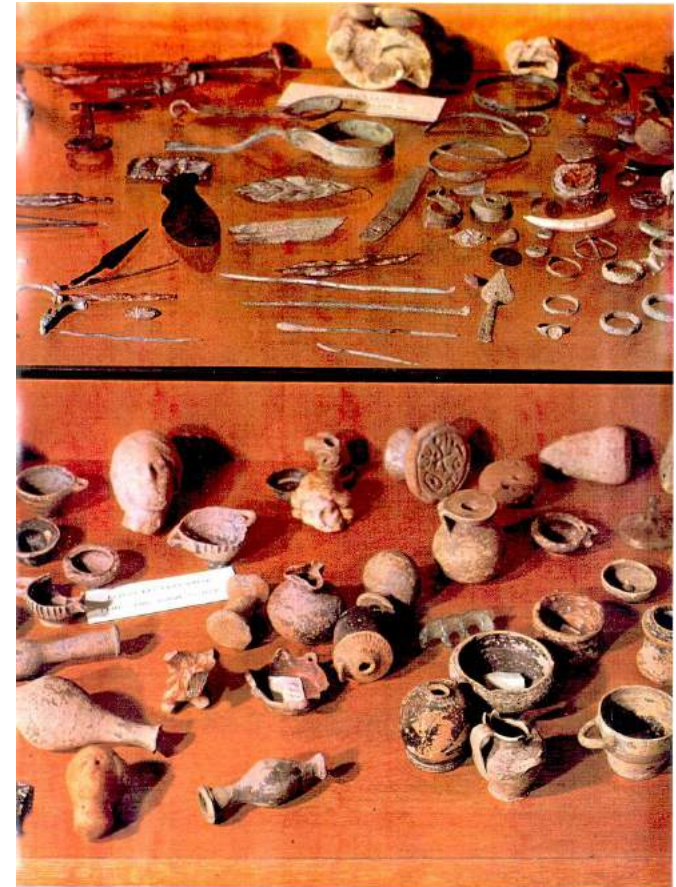
Ασκληπιεία, οι ψυχοσωματικές κλινικές της αρχαιότητας

Συμφώνα με την Ιπποκράτειο παράδοση:

“..... για να θεραπεύσεις το σώμα του ανθρώπου πρέπει να γνωρίζεις την ολότητα των πραγμάτων”



Ενκοιμητήριο στο Άβατο του Ασκληπιείου στην Επίδαυρο.



Ιατρικά εργαλεία ,φάρμακα.

- “Η θεραπεία πολλών ασθενειών δεν είναι εφικτή για τους Έλληνες γιατρούς, διότι περιφρονούν το όλον, το οποίο οφείλουν να λαμβάνουν εξ ίσου υπ’ όψιν. Διότι ένα τμήμα δεν μπορεί ποτέ να είναι εντάξει, αν το όλο νοσεί“. “Χαρμίδης“, Πλάτων.

Προτάσεις για μία ουσιαστική λειτουργία του ψυχιατρικού τμήματος στα πλαίσια του Γενικού Νοσοκομείου

Δημιουργία τμήματος ψυχοσωματικής (ως σύγχρονα Ασκληπιεία)
με στόχους:

- α. Άρση της προκατάληψης, του αποκλεισμού και των δυσκολιών
συνεργασίας μέσω της ευαισθητοποίησης, μετεκπαίδευσης και
επιμόρφωσης των Ιατρών και συναφών επαγγελματιών
- β. Αποδοτικότερη και ριζικότερη αντιμετώπιση των ψυχοσωματικών
διαταραχών, καθώς και μίας μεγάλης ομάδας ασθενών με ψυχικές
διαταραχές (Borderline, βαρείες νευρώσεις, βραχεία ψυχωτικά, κλπ.).
- γ. Δημιουργία συνοδευτικών υπηρεσιών σε προγράμματα κοινωνικού
αποκλεισμού.
- δ. Έρευνα για βελτίωση της Διασυνδετικής Ψυχιατρικής..
Δημιουργία δικτύου Ομάδων Αυτοβοήθειας (π.χ. διαβητικοί,
κολίτιδες κλπ.), ombudsmen rounds
- ε. Ψυχοθεραπεία - Εκπαίδευση - Supervision.

Ψυχοθεραπεία εφαρμογές και δυνατότητες στο ψυχιατρικό τμήμα του Π.Γ.Ν.Α



Ψυχοθεραπεία

Ατομική Ψυχοθεραπεία.:

1. Ψυχαναλυτική ατομική :

- α. Μ.Διαλλινά
- β. Κ.Δροσατάκη

(περιορισμένα περιστατικά)

2. Γνωσιακή:

Κ. Α. Λιόση

(10 περιστατικά ανά τρίμηνο)

ΕΦΗΜΕΡΕΣ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΕΚΦΡΑΣΗΣ ΠΑΡΑΜΥΘΙΟΥ – ΖΩΓΡΑΦΙΚΗΣ

2 φορές την εβδομάδα με ασθενείς
της κλινικής



Επιπλέον Δυνατότητες:

στήριξη των
νοσηλευτικού
προσωπικού και ιατρών
με σεμινάρια και
ομάδες Ballint.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ



Ψυχιατρικός Τομέας



Κέντρο Ψυχικής Υγείας
Ομάδα παρέμβασης στη κοινότητα-
Κρίση, Εξωτ. Ιατρεία

**Τμήμα βραχείας
νοσηλείας**
35 -40 κλινών, Εξωτ. Ιατρεία

**Τμήμα Διασυνδεδετικής-
Ψυχοσωματικής-Ψυχοθεραπείας**

**ΚΕΝΤΡΟ
ΑΠΟΚΑΤΑ
ΣΤΑΣΗΣ**

**Ξενώνες
Μετανοσοκομειακής
μέσης νοσηλείας**
Επαγγελματική Αποκατάσταση

**Ξενώνες
Προστατευμένα Διαμερίσματα**
Οικοτροφεία

διασυνδεδετική, συμβουλευτική Ψυχ,
Ομάδα παρέμβασης στη κρίση,
Ομάδες, Ballint, Ψυχοθεραπεία ,
Εκπαιδεύσει-Εποπτεία



ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ
Γηριατρικής- Άνοιας
Τροφικών Διαταραχών
Αυτοκτονικών -Κατάθλιψης
κ.λπ.



Η προτεινόμενη Τομεοποίηση στο 9το Τομέα προσφέρει 18κλινες και 14ρανζα ΠΓΝΑ, το τμήμα εφήβων χωρίς διασυνδετική, το κέντρο Ψυχικής Υγείας Χαλανδρίου, που δεν συνεργάζεται με κανένα του Τομέα μεσω Υπουργικού Διατάγματος και τις μονάδες Αρμονία ,Θέτις, Αριάδνη, Νέστωρ και Ίρις ,που, παρέχει ιππασία στους ασθενείς του τομέα!!!!!!!!!!!!!!



- **ΑΦΗΝΟΥΜΕ ΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΝΑ ΕΙΣΧΩΡΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΙΣΩ ΠΟΡΤΑ ΣΤΟ ΕΣΥ**
- στο κρατικοδίαιτο ιδιωτικό ΝΠΙΔ ως ο δημόσιος ΥΠΔΔ να μη είναι σε θέση όπως οι άλλες ευρωπαϊκές χώρες να έχει δομές και δίκτυα πρωτοβάθμιας –δευτεροβάθμιας περίθαλψης. πότε έκαναν σοβαρό λογιστικό έλεγχο στις ΝΠΔΔ οι άκουσαν τις καταγγελίες των κακοπληρωμένων εργαζόμενων η έκαναν σοβαρό έλεγχο αν τηρούσαν τις προδιαγραφές χώροι ή εργαζόμενοι
- **ΟΙ ΥΠΙΔ ΘΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΑ 2/3 ΤΟΥ ΕΣΠΑ!!!!**
- **Γιατί ενώ είναι κρατικοδίαιτες να μη κρατικοποιηθούν η να αυτοδιαχειρίζονται υπό κρατικό έλεγχο**
- **άμεσα να γίνει λογιστικός έλεγχος, έλεγχος καταλληλότητας των υποδομών**
- **και του ήδη υπάρχοντος προσωπικού και διοίκησης**
- **και να ενταχθούν στο ΕΣΥ**

Τμήμα νοσηλείας οξέων περιστατικών.!!!

Μια Χίμαιρα.



Για την ακρίβεια η πρόταση μας για μια ουσιαστική αλλαγή της Ψυχιατρικής Περίθαλψης στη χώρα μας είναι :

ΜΙΑ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ-ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ». συνοδευόμενη από «ΕΝΤΑΓΜΕΝΕΣ-ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΕΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ» . δηλ. τμημάτων Ψυχοσωματικής-Ψυχιατρικής με ολιστική θεραπευτική αντίληψη, όπως τα Ασκληπιεία στην αρχαιότητα, ώστε να εξαλειφτεί η μέχρι τώρα οριοθέτηση μεταξύ της εσωτερικής(νοσηλείας) και εξωτερικής περίθαλψης και να επιτευχτεί

ΤΟΨΗ ;

- Το βασικό πρόβλημα στη δυσκολία διεκπεραίωσης ζητημάτων της ψυχικής υγείας είναι η μη λειτουργία των ΤΟΨΥ Είναι επείγουσα η ουσιαστική συγκρότηση τους.
- μια εφαρμογή των αποφάσεων τους και πολλά απο τα ζητήματα, που ρωτάτε παρακάτω θα είχαν τουλάχιστον διευθετηθεί.

ΠΕΡΙΜΕΝΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΤΟΜΕΟΠΟΙΗΣΗ

- Είναι όμως κάτι τέτοιο εφικτό σε μια παγκοσμιοποιημένη αγοράία κοινωνία, όπου τα ιδεώδη του διαφωτισμού καταρρέουν και το κέντρο του κόσμου δεν είναι ο άνθρωπος αλλά η αγορά;
- Ο Μπρέχτ στην Όπερα του (1929) « Η άνοδος και η πτώση της πόλης Μαχαγκόνη» γραφεί « **δεν υπάρχει μεγαλύτερο αμάρτημα από το να μην έχει κάνεις λεφτά**» και γι' αυτό καταδικάζει τον ήρωα του σε θάνατο.
- Ο σοβαρά ψυχικά ασθενής, δεν παράγει, δεν καταναλώνει είναι φτωχός και αδύναμος για αυτό ή θα οδηγηθεί στο καιάδα των δρόμων ή θα καταφύγει στη Δημ. Περίθαλψη



ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΜΙΑ ΟΡΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Α. ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ



- Η Αποασυλοποίηση δεν έχει ολοκληρωθεί.
- Δεν ολοκληρώθηκε η Τομεοποίηση.
- Δεν υπάρχουν κοινοτικά άμεσα συνδεδεμένα μεταξύ τους **δίκτυα Ψυχιατρικών Υπηρεσιών**, που θα μειώσουν τις ανάγκες για ψυχ. κλίνες.
- Η Ψυχοθεραπεία δεν υφίσταται ως κλάδος ικανός να υπηρετήσει και να σηκώσει μέρος της Μεταρρύθμισης.
- Δεν υπάρχει επιστημονική και οικονομοτεχνική μελέτη και σχεδιασμό για τις Συγχωνεύσεις και το κλείσιμο των Ψυχιατρικών Μονάδων.
- Δεν υπάρχει καταγραφή των υπαρχόντων δόμων.
- Δεν υφίστανται **ελεγκτικές σταθερές δομές** για την αποτίμηση των μέχρι σήμερα υλοποιήσεων των ευρωπαϊκών προγραμμάτων.
- Η υλοποίηση και ο σχεδιασμός των μεταρρυθμιστικών προγραμμάτων προέκυψαν από μια ομάδα διορισμένη με πολιτικά και συντεχνιακά κριτήρια.
- Ανυπαρξία **ειδικών κλινικών** πχ Ψυχοσωματικών , γεροντοψυχιατρικής, κατάθλιψης , Ψυχογενούς ανορεξίας

B. ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ:

- Να ολοκληρωθεί η **Τομεοποίηση** και μετά η Αποσυλοποίηση.
- Να **καταγραφούν** οι υπάρχουσες **δομές** και να συνδεθούν μεταξύ τους σε **τομείς με Δίκτυα Ψυχιατρικών Υπηρεσιών**
- **Ολοκληρωμένη Παροχή Υπηρεσιών εντός του Τομέα** ώστε να εξασφαλισθεί η θεραπευτική συνέχεια και ο Έλεγχος της περιστρεφόμενης πόρτας μέσω της..
- **Η Ψυχοθεραπεία** να ενσωματωθεί ως κλάδος ικανός να υπηρετήσει και να σηκώσει μέρος της Μεταρρύθμισης.
 - Α) Από τον ΙΣΑ και τον ΕΟΦ πιστοποίηση των Εταιριών Ψυχοθεραπεία
 - Β) οι πιστοποιημένες Εταιρείες Ψυχοθεραπείας με τον ΙΣΑ να εκπονήσουν πρόγραμμα πιστοποίησης των Ψυχοθεραπευτών(ιατροί, ψυχολόγοι).
- Να δημιουργηθούν σταθερές **Ελεγκτικές Δομές** σε συνεργασία με οικονομολόγους- λογιστές, άμεσα εκλεγμένες από τους εργαζομένους, για την αποτίμηση των υλοποιήσεων των ευρωπαϊκών
- Έλεγχος **της πολυφαρμακίας** μέσω της **e-syntagografisis**
- **Προαγωγή της Πρόληψης** μέσω προγραμμάτων ΕΣΠΑ
- Μετασχηματισμό χρηματοδοτούμενο από τα ΕΣΠΑ κάποιων προϋπάρχονταν Δόμων σε **Ειδικές Κλινικές πχ Ψυχοσωματικών , κλινικών κρίσεων -κατάθλιψης**, Ψυχογενούς ανορεξίας γεροντοψυχιατρικήςκ.λ.π όπως στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες ένα καλά σχεδιασμένο.
- Δημιουργία **Ψυχοιατροδικαστικής κλινικής** – ένταξη των **Παν/κων Δομών στη εφημερία**



Να δημιουργηθεί μια αιρετή από την επιστημονική κοινότητα επιτροπή, σταθερή, αλλά άμεσα ανακλητή, πλαισιωμένη με ομάδες εργασίας για τον στρατηγικό σχεδιασμό μίας Μεταρρύθμισης, ορθολογικής, ρεαλιστικής και στηριγμένης σε σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα και εμπειρίες με κύριο στόχο την Αλλαγή και τον Εκσυγχρονισμό του συστήματος παροχής Δημοσίας Ψυχικής Υγείας με σκοπό την Ολιστική αντιμετώπιση του «ψυχικά ευάλωτου υποκείμενου» και όχι του καταναλωτή Ψυχιατρικών Υπηρεσιών.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ:

- ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΪΑΣ = 15 ΗΜΕΡΕΣ ;
- ΓΙΑΤΙ ΚΑΤΑΡΓΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΜΕΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ;
- ΤΙ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΜΕ ΤΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ ;
- ΓΙΑΤΙ ΔΙΑΤΗΡΕΙΤΕ ΤΟ ΑΒΑΤΟ ΤΟ ΠΑΝ/ΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ;
- ΓΙΑΤΙ ΤΕΤΟΙΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΙΣ ΜΚΟ ;

ΑΜΕΣΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ

- Εμπεριστατωμένη Καταγγελία του καταστροφικού αντεπιστημονικού και ιδιοτελούς ΨΥΧΑΡΓΩ .Γ στη Ε.Ε και Ευρωβουλή , στη Βουλή ,στα ΜΜΕ
- Αντιπρόταση ενός νέου ΨΥΧΑΡΓΩ .Δ με άξονα την δομική ΑΛΛΑΓΗ δηλαδή ΜΙΑ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ-ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ». συνοδευόμενη από
- «ΕΝΤΑΓΜΕΝΕΣ-ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΕΣ ΣΤΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ» . δηλ. τμημάτων Ψυχοσωματικής-Ψυχιατρικής με ολιστική θεραπευτική αντίληψη, η θεραπευτική συνέχεια.
- ΤΟΜΕΟΠΟΙΗΣΗ ΜΕ ΕΝΑ ΚΑΛΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΕΝΟ ΔΙΚΤΥΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΑΙ ΟΧΙ ΚΡΑΤΙΚΟ ΔΙΑΙΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
- Επίσκεψη σε όλες τις δομές και συζήτηση με εργαζόμενους για αλληλο-τροφοδότηση
- Καταγγελία σε δημόσιους Οργανισμούς (Συνήγορο του Πολίτη Οργανώσεις των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων κλπ) για τις συνθήκες νοσηλείας, τα ράντζα, τις καθηλώσεις και τα πρόωρα εξιτήρια, που εξαναγκάζονται από την Διοίκηση να αποδέχονται οι ιατροί υπό την απειλή του εισαγγελέα.
- Καταγγελία των συνθηκών νοσηλείας των χωρίς συγγενείς αφύλακτων αυτοκτονικών ασθενών και **των συνθηκών Εφημερεύσής**
- Να ζητηθεί ο λογιστικός έλεγχος από την Ε.Ε των κονδυλίων του ΕΣΠΑ που απορροφήθηκαν από τις ΜΚΟ και να γίνει αξιολόγηση του έργου τους.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

