

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/10/2022 - 10/10/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

10/10/2022

- 1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 5] [📄] Οργή νοσοκομειακών για μετακίνηση γιατρού της Παιδιατρικής του «Αχιλλοπουλείου»..... 1
- 2) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 6] [📄] Το Ε.Σ.Υ. στο επίκεντρο..... 2
- 3) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 12] [📄] Κλείνει φώτα και καλοριφέρ το ΠΑΓΝΗ..... 3
- 4) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 52-53] [📄] Τα χρόνια της πανδημίας «τσαλάκωσαν» μια εύθραυστη ηρεμία..... 4

Οργή νοσοκομειακών για μετακίνηση γιατρού της Παιδιατρικής του «Αχιλλοπουλείου»

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 10-10-2022

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 433.71 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οργή νοσοκομειακών για μετακίνηση γιατρού της Παιδιατρικής του «Αχιλλοπουλείου»

Διαταγή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας για μετακίνηση γιατρού από την Παιδιατρική Κλινική του **Νοσοκομείου Βόλου** σε αντίστοιχη κλινική του **Νοσοκομείου Λαμίας**, προκαλεί οργή στην Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείου** και **Κέντρων Υγείας** Μαγνησίας.

Σε ανακοίνωση που υπογράφουν ο πρόεδρος και ο γενικός γραμματέας της Ένωσης, κ.κ. Νίκος Χαυτούρας και Γιώργος Ρήγας, μιλούν για διατάραξη της εύρυθμης λειτουργίας της κλινικής και ζητούν να σταματήσει το **νοσοκομείο Βόλου** να αποτελεί μόνιμο αιμοδότη σε ανθρώπινο δυναμικό για δομές της 5ης ΥΠΕ.

Στην ανακοίνωση της ΕΙΝΚΥΜ αναφέρονται τα εξής: «Για ακόμη μια φορά το τραγικά υποστελεχωμένο **Νοσοκομείο Βόλου** με ποσοστό κάλυψης μόνιμων θέσεων **ιατρικού προσωπικού** με βάση τον ούτως ή άλλως ξεπερασμένο οργανισμό να κυμαίνεται στο 50%, καλείται μέσω των γνωστών πρακτικών «εντέλλεσθε» να καλύψει τα όντως επιτακτικά κενά **ιατρικού προσωπικού** σε όμορα **Νοσοκομεία**.

Συγκεκριμένα σύμφωνα με πρόσφατη διαταγή της 5ης ΥΠΕ καλείται η Παιδιατρική κλινική του **Νοσοκομείου Βόλου** να καλύψει τις ανάγκες της αντίστοιχης του **Νοσοκομείου Λαμίας** που σταδιακά και χωρίς όλο το προηγούμενο χρονικό διάστημα να έχει ληφθεί κάποιο μέτρο αποφυγής του απευκταίου έχει ξεμειώνει χωρίς κανέναν Ειδικευμένο Παιδίατρο.

Η Παιδιατρική κλινική του **Νοσοκομείου Βόλου** ούσα η μοναδική Δημόσια Δομή στο είδος της στο Νομό Μαγνησίας εδώ και πολλά χρόνια και με τις συνεχείς προσπάθειες του ιατρικού και λοιπού προσωπικού της επιτελεί ένα τεράστιο έργο στον πολύ ευαίσθητο αυτόν τομέα της Δημόσιας Υγείας, το οποίο και απολαμβάνει της εκτίμησής και εμπιστοσύνης της τοπικής κοινωνίας.

Συγκεκριμένα: Πέραν της συνεχούς 24ωρης λειτουργίας της κλινικής



Η μετακίνηση γιατρού θα διαταράξει τη λειτουργία της Παιδιατρικής, υπογραμμίζει η ΕΙΝΚΥΜ

και της κάλυψης του παιδιατρικού ΤΕΠ, το συγκεκριμένο τμήμα τα τελευταία χρόνια πρωτοπορεί έχοντας καθιερώσει και λειτουργώντας σε τακτική βάση πέραν του τακτικού εξωτερικού ιατρείου και άλλα εξειδικευμένα τα εξής:

Παιδοπνευμονολογικό, Νεογνολογικό και Παιδιατρικών Λοιμώξεων προσφέροντας με αυτόν τον τρόπο πρωτοπόρες και πολύτιμες ιατρικές υπηρεσίες στον παιδιατρικό πληθυσμό του Νομού Μαγνησίας.

Η παραπάνω απόφαση της 5ης ΥΠΕ θα διαταράξει σε μεγάλο βαθμό την εύρυθμη λειτουργία του συγκεκριμένου τμήματος με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τον πληθυσμό που εξυπηρετεί και για τα στελέχη του.

Το **Νοσοκομείο Βόλου** θα πρέπει επιτέλους να πάψει να αποτελεί το μόνιμο αιμοδότη σε ανθρώπινο δυναμικό των χρόνιων παθολογιών και των ελλείψεων σε **ιατρικό προσωπικό των Νοσοκομείων** της 5ης ΥΠΕ.

Υπενθυμίζουμε πως παρόμοιες πρακτικές έχουν δυστυχώς επιστρατευθεί και για άλλες ιατρικές ειδικότητες όπως: Αναισθησιολόγους, Νεφρολόγους, Παθολόγους-Ογκολόγους για κάλυψη ελλείψεων του Γενικού **Νοσοκομείου Λαμίας**.

Δηλώνουμε για ακόμη μια φορά την αγωνία μας για την επιβίωση του ΕΣΥ και την αδήριτη ανάγκη για μόνιμες προσλήψεις για όλες τις προβλεπόμενες θέσεις.

Φυσικά δεν μιλάμε για μία παροδική και έκτακτη ανάγκη. Ο συνεχής ξεριζωμός των ιατρών, οι οποίοι καλούνται να καλύψουν τη διοικητική αστοχία άλλων, οδηγεί απλά στην απαξίωση του **δημόσιου νοσοκομείου** και στην τελική αποψίλωση του. Αλήθεια πόσοι ιατροί έχουν εγκαταλείψει (με παραίτηση, μετακίνηση, κλπ) το **νοσοκομείο** του Βόλου και το **νοσοκομείο** της Λαμίας την τελευταία τριετία; Αποφασίσατε τελικά να οδηγήσετε σε μαρasmus και το νοσοκομείο του Βόλου;».





ΣΕ ΗΜΕΡΙΔΑ ΣΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ

Το Ε.Σ.Υ. στο επίκεντρο

Ημερίδα με κεντρικό θέμα «Επίκαιρα ζητήματα δημοσίων συμβάσεων στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ», διοργάνωσε το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, σε συνεργασία με την 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης και την Περιφέρεια Κρήτης.

Στην ημερίδα παραβρέθηκε ο υφυπουργός Πολιτισμού και Αθλητισμού, **Λευτέρης Αυγενάκης**, που μεταξύ άλλων τόνισε ότι «η υγεία είναι υπόθεση όλων μας και προτεραιότητα της Κυβέρνησής μας αποτελεί η συνεχής βελτίωση των συνθηκών εργασίας για το προσωπικό του ΕΣΥ και η παροχή των πιο ποιοτικών και αποτελεσματικών υπηρεσιών προς τον πολίτη».

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

Στην στήριξη των υπηρεσιών της Δημόσιας Υγείας αλλά και στην αποτελεσματική συνεργασία της Περιφέρειας Κρήτης και των φορέων με την 7η ΥΠΕ, τα Νοσοκομεία, τις υπηρεσίες υγείας, αναφέρθηκε ο Περιφερειάρχης Σταύρος Αρναουτάκης.

Για την Περιφέρεια Κρήτης, όπως ανέφερε ο κ. Αρναουτάκης το εγχείρημα για τη στήριξη της Δημόσιας Υγείας στη χώρα, απαιτεί εκτεταμένο διάλογο, ευρεία



Στιγμιότυπο από την ημερίδα και την παρέμβαση του διοικητή του Νοσοκομείου Χανίων Γιώργου Μπέα.

συναίνεση, συμμετοχή των εμπλεκόμενων φορέων και, πρωτίστως, ισχυρή πολιτική βούληση, και ότι, «με αυτό το δεδομένο τα τελευταία δύο χρόνια προχωρήσαμε στην ενίσχυση και τον εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων και των δομών υγείας της Κρήτης, με την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και την αναβάθμιση κτηριακών υποδομών σε νοσοκομεία και κέντρα υγείας.»

Ο Περιφερειάρχης Κρήτης, παράλληλα πρόσθεσε, πως, τη δεδομένη χρονική στιγμή μέσα από την απαιτούμενη εξασφάλιση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων της Κρήτης από την Πολιτεία, αλλά και μέσα από τη διαρκή κατάρτιση και επιμόρφωση των διοικητικών στελεχών, αναφορικά με το ζήτημα των δη-

μοσίων συμβάσεων, μπορεί να διασφαλιστεί πως σε κάθε σημείο του νησιού η πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια φροντίδα να είναι σε θέση να παρέχει υψηλές υπηρεσίες σε όλους. Κλείνοντας την ομιλία του ο κ. Αρναουτάκης, ευχαρίστησε τους οργανωτές, τους φορείς, τους εργαζόμενους στην υγεία για το σπουδαίο έργο που επιτελούν, επισημαίνοντας την συνέχιση και ενίσχυση της συνεργασίας για την υγειονομική θωράκιση της Κρήτης αναδεικνύοντάς την ως ένα νησί πρότυπο και στον τομέα της υγείας.



Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 10-10-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 56.8 cm²

Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

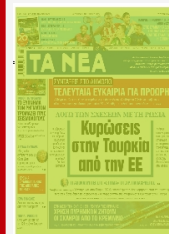


ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ Κλείνει φώτα και καλοριφέρ το ΠΑΓΝΗ

ΚΛΕΙΣΤΑ θα παραμένουν τα καλοριφέρ τον χειμώνα από τις 08.00 έως τις 18.00 στο Πανεπιστημιακό Γενικό **Νοσοκομείο** Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ), ενώ το ίδιο θα ισχύει και για τον φωτισμό στα μπαλκόνια, στους εσωτερικούς διαδρόμους, στις κλινικές και στα γραφεία όταν και όπου αυτά είναι εφικτό, όπως αναφέρει η σχετική απόφαση που υπογράφει ο διοικητής του **Νοσοκομείου**, Γιώργος Χαλκιαδάκης. Η παραπάνω απόφαση πάρθηκε στο πλαίσιο της εξοικονόμησης ενέργειας.



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 52-53 Ημερομηνία έκδοσης: 10-10-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1843.12 cm² Κυκλοφορία: 10340
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΑΚΕΛΟΣ

Να δοθεί στην ψυχική υγεία η αξία που της πρέπει

Η ημέρα αυτή αποτελεί μία ακόμα ευκαιρία να ξαναθυμηθούμε ότι πόσο σημαντική είναι η ψυχική υγεία στον άνθρωπο. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ήδη από δεκαετίες είχε προβλέψει ότι η κατάθλιψη θα ήταν η δεύτερη αιτία νοσηρότητας και αναπηρίας παγκοσμίως, ενώ η αυτοκτονία τέταρτη αιτία θανάτου στην ηλικιακή ομάδα 15-29 ετών. Οι συνάνθρωποί μας με σοβαρά προβλήματα ψυχικής υγείας αρρωσταίνουν σωματικά συχνότερα και πεθαίνουν νωρίτερα (περί τις δύο δεκαετίες).

Η πανδημία ήρθε να μας θυμίσει τις υποχρεώσεις μας απέναντι στους νέους με δυσκολίες ψυχικής υγείας και στις οικογένειές τους, αφού ανισότητες, πόλεμοι, κρίσεις υγείας κ.λπ. επηρεάζουν μεγάλους πληθυσμούς σήμερα

θέτοντας σε απειλή την υγεία, την ποιότητα ζωής και την ευεξία των ανθρώπων, επιβαρύνοντας ιδιαίτερα εκείνους που βρίσκονται σε πιο μειονεκτική θέση. Σύμφωνα με πολλές μελέτες, μεταξύ των οποίων και η δικιά μας, η πανδημία είχε παγκοσμίως αρνητικές επιπτώσεις στην ψυχική υγεία παιδιών και εφήβων, ιδιαίτερα σε ήδη επιβαρυνμένες (ψυχικά, οικονομικά, κοινωνικά κ.λπ.) ομάδες, ενώ ταυτόχρονα και η παροχή υπηρεσιών είχε αρνητικά επηρεαστεί, ιδιαίτερα σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος.

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ Α. ΚΟΛΛΑΪΤΗ

Είναι γνωστό πως οι μισές διά βίου ψυχικές διαταραχές στον άνθρωπο ξεκινούν πριν από την ηλικία των 14 ετών, συχνά υποτροπιάζουν, χρονίζουν, ενώ συνοδεύονται από ψυχική, κοινωνική και οικονομική επιβάρυνση. Ωστόσο, η πλειονότητα των παιδιών και εφήβων με σημαντικές ανάγκες ψυχικής υγείας δεν φτάνουν στις υπηρεσίες λόγω στίγματος, πρακτικών δυσκολιών, άρνησης ή υποτίμησης, άγνοιας κ.λπ. Είναι πια γνωστό πως οι αντίξοες εμπειρίες (κυρίως κακομεταχείριση) στην πρώιμη παιδική ηλικία οδηγούν διαδοχικά σε γνωστικο-συναισθηματικά και κοινωνικά ελλείμματα, υποθέτηση υψηλού κινδύνου συμπεριφορών και συνθηκών (π.χ. χρήση παράνομων ουσιών, αλκοόλ), κακή υγεία και ποιότητα ζωής, κοινωνικά προβλήματα, αναπηρία, μεταβολικό σύνδρομο ή και πρώιμο θάνατο. Το άγχος και η κατάθλιψη στα παιδιά συνδέονται με άγχος και κατάθλιψη στην ενήλικηση, παράνομη χρήση ουσιών, αποτυχία σχολικής φοίτησης, καθώς και αυτοκτονικότητα. Τα προβλήματα διαγωγής επίσης προδιαθέτουν σε μαθησιακή αποτυχία, χρήση ουσιών, αυτοκτονία και εγκληματικότητα. Εκτός των παιδιών που έχουν ήδη προβλήματα, υπάρχουν ευάλωτοι πληθυσμοί που χρίζουν προληπτικών παρεμβάσεων όπως π.χ. παιδιά - θύματα παραμέλησης / κακοποίησης, με χρόνια σωματικά νοσήματα, με γονείς πάσχοντες ψυχικά ή σωματικά κ.λπ.

Είναι αδύνατη ανάγκη να ενδυναμώσει η παρεχόμενη φροντίδα ώστε οι ανάγκες ψυχικής υγείας να καλύπτονται επαρκώς από τις κοινοτικές υπηρεσίες που θα είναι ποιοτικές, διαθέσιμες και προσιτές σε όλους. Πολλές καταστάσεις είναι αντιμετωπίσιμες με σχετικά χαμηλό κόστος (ενώ η μη θεραπεία τους ακριβότερη, σύμφωνα με τον ΠΟΥ). Οραματίζομαστε έναν κόσμο στον οποίο η ψυχική υγεία εκτιμάται δεόντως, προστατεύεται και προάγεται, τα ανθρώπινα δικαιώματα είναι σεβαστά και όλοι έχουν πρόσβαση στις υπηρεσίες που έχουν ανάγκη. Για να γίνει αυτό, χρειάζεται σοβαρή, και όχι επιπολής, επένδυση σε όλα τα μέτωπα από όλους, και κυρίως την πολιτεία, δηλαδή καταπολέμηση στίγματος, έγκαιρη ανίχνευση, διάγνωση και θεραπεία υπάρχοντων προβλημάτων ψυχικής υγείας, αλλά και πρόληψη της νόσησης και προαγωγή της σε ευάλωτες ομάδες πληθυσμού, εκπαίδευση και έρευνα, ώστε να δοθεί στην ψυχική υγεία η αξία που της πρέπει.

Ο Γεράσιμος Α. Κολλαΐτης είναι καθηγητής Παιδοψυχιατρικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ - ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ

Τα χρόνια της πανδημίας «τσαλάκωσαν» μια εύθραυστη ημερία

Τι δείχνει η έρευνα της «διαNEOσις» που έριξε φως στα... άδυστα της ψυχής των Ελλήνων ■ Πώς επιδεινώθηκε με τον κορωνοϊό η κατάσταση στους ούτως ή άλλως ευαίσθητους εφήβους και στα νεότερα άτομα ■ Η επιστροφή στην κανονικότητα δεν φαίνεται να γιάτρευσε διά μαγείας τις πληγές, προειδοποιούν οι ειδικοί

THE ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Η σημερινή ημέρα είναι αφιερωμένη στην ψυχική υγεία, με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας να καλεί για μια δυναμική επανεκκίνηση των κοινών προσπαθειών, με στόχο την προστασία και τη βελτίωσή της. Αποτελεί άλλωστε κοινό μυστικό πως τα χρόνια της πανδημίας «τσαλάκωσαν» την ημερία και το αίσθημα ασφάλειας των πολιτών και στραγγάλισαν επί μακρόν τις κοινωνικές τους δραστηριότητες, με αποτέλεσμα την αύξηση 25% στον επιπολασμό του άγχους και της κατάθλιψης παγκοσμίως. Η επιβάρυνση αυτή προστίθεται σωρευτικά, εάν αναλογιστεί κανείς πως ήδη το 5% του παγκόσμιου πληθυσμού υποφέρει από κατάθλιψη. Στα μέρη στατιστικά δεδομένα θα πρέπει να προστεθεί επίσης πως 700.000 άνθρωποι αυτοκτονούν κάθε χρόνο, με αποτέλεσμα η αυτοκτονία να αποτελεί την τέταρτη αιτία θανάτου στις ηλικίες 15-29 ετών. Η χώρα μας, δυστυχώς, δεν αποτελεί εξαίρεση, όπως προκύπτει από μελέτες που αναδόθηκαν τον καιρό της μελετητικής απρόβλεπτης και μόλρογομένης ασύγχροτης υγειονομικής

κρίσης. Μόλις έναν χρόνο πριν και ενώ ο SARS-CoV-2 εκτελούσε με σφοδρότητα το σφοδροκόπημά του, έρευνα της «διαNEOσις» έριξε φως στα... άδυστα της ψυχής των Ελλήνων. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα, το ποσοστό των ατόμων που δήλωσαν ότι κατά τους τελευταίους 12 μήνες έπασχαν από κατάθλιψη ανήλθε στο 12% – ποσοστό ιδιαίτερα αυξημένο σε σύγκριση με τα ευρήματα των Ερευνών Υγείας της ΕΛΣΤΑΤ για τα έτη 2019 και 2014 (3,8% και 4,7% αντίστοιχα). Το ποσοστό των ατόμων που δήλωσαν ότι έπασχαν από αγχώδεις διαταραχές ήταν 26,1%, επίσης πολύ αυξημένο σε σύγκριση με το αντίστοιχο του 2019 (5,6%). Ο κανόνας, δε, που θέλει την ψυχολογία των γυναικών πιο ευάλωτη επίσης δεν ανατρέπεται. Όπως προκύπτει από τα ίδια δεδομένα, οι γυναίκες δήλωσαν σε υψηλότερο ποσοστό ότι έπασχαν τόσο από κατάθλιψη (14%) όσο και από αγχώδεις διαταραχές (31%) σε σύγκριση με τους άνδρες (10,1% και 21,3%).

Το πιο μελανό σημείο

Ισως όμως το πιο μελανό σημείο των συμπερασμάτων της ίδιας δημοσκο-



Κατά 25% αυξήθηκαν το ποσοστό άγχους και κατάθλιψης στους ανθρώπους ανά τον κόσμο

Ήδη πριν από την πανδημία το 5% του παγκόσμιου πληθυσμού υπέφερε από κατάθλιψη

Πηγή: ΠΟΥ

πητικές μελέτες είναι ότι η πανδημία επιδείνωσε την ψυχική υγεία των ούτως ή άλλως εύθραυστων εφήβων αλλά και των νεότερων ατόμων. Πιο συγκεκριμένα, «η ηλικιακή ομάδα που δήλωσε σε υψηλότερο ποσοστό ότι έπασχε από κατάθλιψη κατά τους τελευταίους 12 μήνες ήταν εκείνη των ατόμων 17-24 ετών (19,5%), ακολουθούμενη από την ηλικιακή ομάδα 25-39 ετών (17%)». Στις Ερευνες Υγείας της ΕΛΣΤΑΤ για τα έτη 2014 και 2019 οι ηλικιακές ομάδες που έπασχαν από κατάθλιψη σε υψηλότερο ποσοστό ήταν των 55-64 ετών (2014:5%, 2019: 5,5%), των 65-74 ετών (2014:7,6%, 2019: 6,4%) και των ≥75 ετών (2014:10%, 2019: 5,9%).

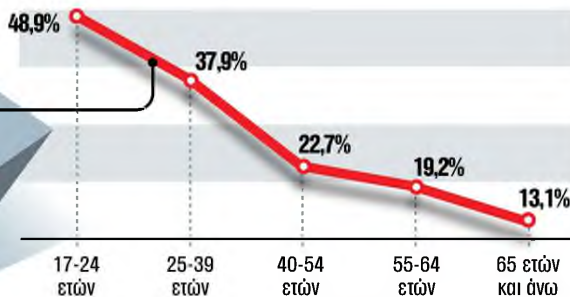
Αντίστοιχες, είναι και οι προειδοποιήσεις των ειδικών σε παγκόσμιο επίπεδο δεδομένου ότι η επιστροφή στην κανονικότητα δεν φαίνεται να γιάτρευσε διά μαγείας τις πληγές της πανδημίας. Ιδίως εάν συνυπολογιστεί κανείς πως η μία κρίση διαδέχεται την άλλη – μετά την υγειονομική ακολουθούμενη ο πόλεμος στην Ουκρανία που έχει ως αποτέλεσμα την ενεργειακή κρίση –, δοκιμάζοντες



Η ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ «ΔΙΑΝΕΟΣΙΣ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

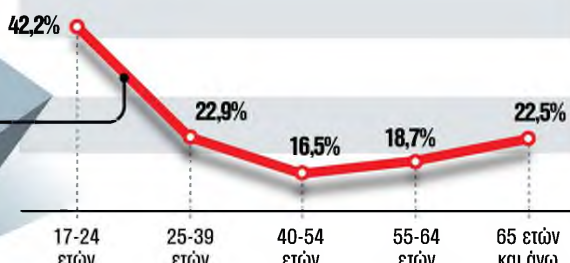
ΑΓΧΩΔΕΙΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ (π.χ. κρίση πανικού)

Ναι απάντησε το **26,1%** των Ελλήνων την περίοδο της πανδημίας



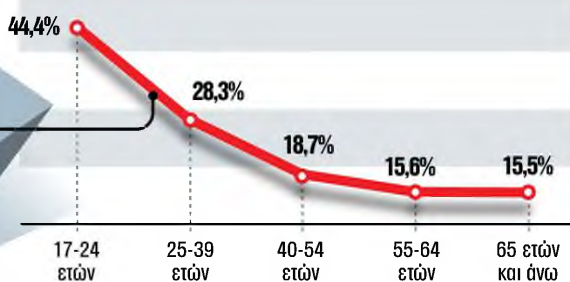
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΣΤΟΝ ΥΠΝΟ

Ναι απάντησε το **22,3%** των Ελλήνων την περίοδο της πανδημίας



ΜΕΛΑΓΧΟΛΙΑ, ΚΑΤΑΘΛΙΨΗ Ή ΑΠΕΛΠΙΣΙΑ

Ναι απάντησε το **22,3%** των Ελλήνων την περίοδο της πανδημίας



12 δισ. εργατομήρες χάνονται ετησίως λόγω των ψυχικών ασθενειών

Πηγή: «ΔΙΑΝΕΟΣΙΣ» (2021)

τις αντοχές των πολιτών σε όλα τα επίπεδα.

Αναλυτικότερα, ο αριθμός των Ευρωπαίων που χαρακτηρίζουν «κακή» ή «πολύ κακή» την κατάσταση της ψυχικής τους υγείας αυξήθηκε στη διάρκεια της πανδημίας, ακόμα και μετά την άρση των lockdowns, όπως έδειξαν τα αποτελέσματα δημοσκοπήσης της υπηρεσίας της ΕΕ «Eurofound» που δόθηκε στη δημοσιότητα την περασμένη εβδομάδα. Τον Μάρτιο του 2022, το μέσο επίπεδο ψυχικής ευεξίας στη Γηραιά Ηπειρο ήταν 47 (σε κλίμακα από το 0 ως το 100), σημειώνοντας ελαφρά βελτίωση σε σχέση με το επίπεδο που καταγράφηκε το 2021 (45). Παρ' όλα αυτά, οι συγγραφείς επιμένουν πως εξακολουθεί να είναι χαμηλότερο από το επίπεδο που μετρήθηκε πριν από την πανδημία (49). Παράλληλα, οι Ευρωπαίοι εκπαιδώνουν δυσφορία και προβληματισμό για την οικονομική στενότητα που βιώνουν, με περίπου τρεις στους 10 (28%) να μαρτυρούν πως δυσκολεύονται να πληρώσουν τους λογαριασμούς τους.

Και όπως είναι φυσικό, η πίεση

«Η ανησυχία σε έναν μεγάλο βαθμό για τα οικονομικά σε συνδυασμό με την αβεβαιότητα για το μέλλον πιθανόν να συνεχίσουν να έχουν αρνητικό αντίκτυπο στην ψυχική υγεία», ενώ ένας στους πέντε δεν έλαβε την απαραίτητη φροντίδα (επίσκεψη σε νοσοκομείο / ειδικό ψυχικής υγείας)

γίνεται ασφυκτική για τα νοικοκυριά (και τα μέλη τους) χαμηλού οικονομικού εισοδήματος.

«Η ανησυχία σε έναν μεγάλο βαθμό για τα οικονομικά σε συνδυασμό με την αβεβαιότητα για το μέλλον πιθανόν να συνεχίσουν να έχουν αρνητικό αντίκτυπο στην ψυχική υγεία» αναφέρεται στην ίδια έκθεση.

Επιπλέον, ένας στους πέντε ερωτηθέντες απάντησε ότι δεν έλαβε την απαραίτητη φροντίδα (επίσκεψη σε νοσοκομείο / ειδικό ψυχικής υγείας).

Αναζητώντας λύσεις

Εν τώ μεταξύ, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει αναγνωρίσει την επιδείνωση της ψυχικής υγείας των πολιτών, αναζητώντας αποφασιστικές λύσεις και ακολουθώντας το κάλεσμα του ΠΟΥ για ενίσχυση των δομών υποστήριξης αλλά και για δημιουργία προγραμμάτων που προάγουν την ευεξία και την ποιοτική αναβάθμιση της υγείας των πολιτών.

Στο πλαίσιο αυτό η υφυπουργός Υγείας αρμόδια για θέματα ψυχικής υγείας δρομολογεί μια στρατηγική που συμπεριλαμβάνει μεταξύ άλλων

106 νέες μονάδες ψυχικής υγείας μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης αλλά και δράσεις και προγράμματα για την ψυχοκοινωνική υποστήριξη, με έμφαση στις ανάγκες των παιδιών, των εφήβων και των ατόμων της τρίτης ηλικίας.

Σήμερα η Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «Wellbeing» διοργανώνει, υπό την αιγίδα του υπουργείου Υγείας, το 1ο Διεθνές Wellbeing Forum με τίτλο «Η Ψυχική Υγεία στο Επίκεντρο των Παγκόσμιων Αναπτυξιακών Στρατηγικών», στο Ζάππειο. Οι εργασίες του συνεδρίου θα ολοκληρωθούν με ομιλία του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη, δίνοντας ένα ισχυρό μήνυμα για τη σημασία και τον ρόλο της ψυχικής υγείας και ευεξίας στην πρόοδο των ανθρώπων και την ανάπτυξη των κοινωνιών.

Άλλωστε, τα τελευταία χρόνια διεθνείς οργανισμοί, πανεπιστημιακά ιδρύματα και κυβερνήσεις κρατών αναγνωρίζουν όλο και περισσότερο τη συμβολή της ψυχικής υγείας και ευεξίας σε όλες τις πτυχές της καθημερινότητας του ανθρώπου και της πρόοδου του.

Η σημασία της έγκαιρης παρέμβασης στην ιατρική

Η έγκαιρη παρέμβαση στην ιατρική αποτελεί σήμερα μια από τις πιο σύγχρονες στρατηγικές βελτίωσης της έκβασης πολλών σωματικών αλλά και ψυχικών ασθενειών. Η έγκαιρη διάγνωση και παρέμβαση στην ψυχιατρική αποσκοπεί στην πρόληψη ή στην επιβράδυνση της εξέλιξης των ψυχικών διαταραχών, στη βελτίωση της ψυχικής υγείας ατόμων που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, καθώς και

στην αποκατάσταση της κοινωνικής, επαγγελματικής και εκπαιδευτικής λειτουργικότητας όσων εκπαιδώνουν κάποιου είδους ψυχοπαθολογία. Στην ψυχιατρική ισχύει, όπως και στις άλλες ειδικότητες της ιατρικής, ο κανόνας ότι όσο πιο γρήγορα παρέμβει κάποιος στην πορεία μιας ασθένειας (πρόληψη

ΓΝΩΜΗ



ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ-ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΟΝΑ ΜΠΟΖΙΚΑ

και θεραπεία πρόδρομων καταστάσεων ή των πρώτων επεισοδίων) τόσο καλύτερη είναι και η πρόγνωσή της.

Επιπρόσθετα, η έγκαιρη παρέμβαση στην ψυχιατρική αποτελεί ένα νέο τύπο υπηρεσιών φροντίδας της ψυχικής υγείας. Καθώς η περίοδος της ζωής από 12-25 ετών είναι αυτή που παρατηρείται η έναρξη των περισσότερων ψυχικών διαταραχών, η λειτουργία αυτών των μονάδων απευθύνεται κατά κύριο λόγο σε νέους. Αυτές οι μονάδες θα πρέπει να είναι ενταγμένες και συνδεδεμένες με την κοινότητα και να στοχεύουν στη θεραπεία τόσο των ψυχικών διαταραχών (π.χ. μείζον καταθλιπτική διαταραχή) όσο και μη ειδικών προβλημάτων ψυχικής υγείας (π.χ. δυσφορία που σχετίζεται με την εκπαιδευτική ή επαγγελματική διαδικασία και προσαρμογή). Αυτό επιτρέπει την εφαρμογή κατάλληλων θεραπευτικών παρεμβάσεων πριν οι ψυχικές διαταραχές γίνουν χρόνιες ή πριν τα μη ειδικά προβλήματα εξελιχθούν σε κάποια πιο συγκεκριμένη ψυχική διαταραχή. Οι υπηρεσίες αυτές που απευθύνονται σε νέους αναμένεται να προάγουν τοπικά, μαζί με γενικότερες εκστρατείες ενημέρωσης του γενικού πληθυσμού, στη βελτίωση της γνώσης σε θέματα ψυχικής υγείας και στη μείωση του στίγματος. Τα μέχρι τώρα διεθνή ερευνητικά δεδομένα καταδεικνύουν την αύξηση της προσβασιμότητας και της δέσμευσης των νέων σε αυτού του τύπου τις υπηρεσίες, τη μείωση των υποτροπών, καθώς και την οικονομική ανταποδοτικότητα αυτών των μονάδων.

Ο Βασίλειος Παντελεήμων Μπόζικας είναι καθηγητής Ψυχιατρικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, πρόεδρος της Ελληνικής Ψυχιατρικής Εταιρείας

