

Δ/ντης Παιδοψυχιατρικής
Τμήμα

Βούλα: Οκτώβριος 2018

- ΠΡΟΣ: - Διοικητή Γ.Ν.Α.Β. - Μέλη Δ.Σ. Γ.Ν.Α.Β.
- Διευθυντή Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
- Διευθυντή Διοικητικής Υπηρεσίας
- Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας
- Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας
- Επιστημονικό Συμβούλιο
- Σωματείο Εργαζομένων

Κοινοποίηση:

- Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας 2ης Υ.Π.Ε.
- Συνήγορος του Παιδιού.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2ο ΥΠΕΡΟΙΚΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΡΩΜΑ ΠΕΡΑΙΑΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΡΤΟΚΙΟ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ
Αρ. Πρωτ. 15.116
Βούλα 01.11.18
Τμήμα:

ΘΕΜΑ: Διαμαρτυρία εργαζομένων Παιδοψυχιατρικού Τμήματος

Μετά από 7 και πλέον χρόνια λειτουργίας μας, καταλήγουμε να ζητάμε πάλι τα αυτονόητα: μια **ΑΞΙΟΠΡΕΠΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΗ ΔΟΜΗ ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΕΦΗΒΟΥΣ.**

Όπως και σε προηγούμενες διαμαρτυρίες μας προ ετών, δυστυχώς αναγκάζομαστε να υπενθυμίσουμε τα ίδια πράγματα, αφού τίποτα δεν άλλαξε προς την θετική κατεύθυνση. Ξαναλέμε λοιπόν ότι οι μόλις 2 εξεταστικοί χώροι που αντιστοιχούν σε 21 επαγγελματίες ψυχικής υγείας είναι απολύτως ανεπαρκείς για τον ολοένα αυξανόμενο όγκο αιτημάτων. Η διάγνωση και η θεραπεία στην ψυχική υγεία είναι μια σύνθετη διεργασία στην οποία συνεργάζονται Γιατροί, Νοσηλευτές, Ψυχολόγοι, Ειδικοί Παιδαγωγοί, Εργοθεραπευτές, Λογοθεραπευτές, Κοινωνικοί Λειτουργοί και Επισκέπτες Υγείας. Το παιδί ή ο έφηβος, καθώς και οι γονείς ή οι κηδεμόνες χρειάζεται να προσέλθουν στην υπηρεσία 3-4 φορές για μία γνωμάτευση, ενώ ακολουθεί τακτική παρακολούθηση και επανεξετάσεις για την πορεία εξέλιξης. Εξυπακούεται λοιπόν πως οι χώροι που διατίθενται για αυτό το έργο είναι απολύτως ανεπαρκείς. Η δε γραμματεία με το αρχείο και την αναμονή παιδιών και γονιών είναι μόλις 16m² με ότι ζητήματα ασφαλείας γεννάει αυτό τόσο για τα παιδιά όσο και για τα προσωπικά δεδομένα τους.

Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στο Τμήμα Ψυχιατρικής Παιδιών και Εφήβων, καθώς και οι συνέπειες τους στα παιδιά και τους εφήβους, έχουν επανειλημμένως τεθεί και στη Διοίκηση του ΓΝΑΒ, αλλά και στο Υπουργείο Υγείας, τόσο από εμάς τους εργαζόμενους του τμήματος, Γιατρούς, Νοσηλευτές, Ψυχολόγους

κλπ, όσο και από το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου μας. Παρόλα αυτά, όσες λύσεις έχουν προταθεί, τα χρόνια αυτά, είναι το λιγότερο ανεπαρκείς και: α. δημιουργούν περισσότερα προβλήματα από όσα επιχειρούν ανεπιτυχώς να λύσουν, β. δεν απαντούν στο πρόβλημα στέγασης του ψυχιατρικού τομέα (πρόβλεψη 26 κλινών στον οργανισμό του νοσοκομείου) και γ. επιχειρούν να συρρικνώσουν άλλες δομές του νοσοκομείου μας, όπως το Παιδιατρικό τμήμα παλιότερα, την Παιδική Στέγη και το τμήμα Ω.Ρ.Α. τώρα.

Σύμφωνα λοιπόν με τη μελέτη που κατατέθηκε και εγκρίθηκε κατά πλειοψηφία από το Δ.Σ. του Νοσοκομείου (μειοψήφησαν ο εκπρόσωπος των Ιατρών και των Εργαζομένων) το κτίριο 22 διατίθεται για την δημιουργία της Μονάδας ενδονοσοκομειακής νοσηλείας οξέων περιστατικών για εφήβους, (στη μελέτη αναφέρεται γενικά ως χώρος του τμήματος ψυχιατρικής Παιδιών & εφήβων) πλην όμως:

α. Δεν υπάρχει η παραμικρή πρόβλεψη για τη μεταφορά της παιδικής στέγης και του τμήματος Ω.Ρ.Α.

β. Οι χώροι που προβλέπονται για την φιλοξενία 7 εφήβων περιορίζονται σε **191 m²**, εκ των οποίων λειτουργικοί χώροι για τους εφήβους είναι μόλις **87m²** (μαζί με τους δίκλινους θαλάμους που καταλαμβάνουν από **11m²** μέχρι **13m²** αλλά και τον χώρο εστίασης τους), όσο ένα τριάρι δηλαδή, από τα **288m²** του συνολικού μεικτού εμβαδού του κτιρίου, αφού στο ισόγειο τα **97m²** γίνονται τακτικά εξωτερικά ιατρεία. Ο χώρος δε που προβλέπεται να εργάζονται οι νοσηλευτές (στάση νοσηλευτών) δεν ξεπερνά τα **6m²!!!**

Η παραπάνω μελέτη σε κάθε περίπτωση είναι σε ευθεία αντίθεση με τα όσα ελάχιστα προβλέπονται από το “Ψυχαργός”, αλλά και το **Κτιριολογικό Πρόγραμμα του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας (Δ/ΝΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ και Δ/ΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ) Έγκριση:ΥΥ & Π με ΑΠ ΔΥ8/Β/ΓΠοικ. 46103, 12-5-2003, για ΟΔΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΩΝ Ή ΕΦΗΒΩΝ ΣΤΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ Ή ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.**

Πιο συγκεκριμένα για μια ανάλογη μονάδα νοσηλείας για 7 εφήβους σε Γενικό Νοσοκομείο προβλέπεται σύμφωνα με την παραπάνω απόφαση κατ' ελάχιστο για την νοσηλεία **445m²** καθαρού εμβαδού (χωρίς την τοιχοποιία) ενώ για Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία **422m²** στο συνολικό μεικτό εμβαδό δηλαδή και με την τοιχοποιία προβλέπεται κατ' ελάχιστο **1214m²**. Ενδεικτικά αναφέρουμε ανάμεσα σε πολλά άλλα που προβλέπονται και απουσιάζουν παντέλως από την συγκεκριμένη μελέτη ότι το ελάχιστο εμβαδό για κάθε δίκλινο θάλαμο είναι **16m²** χώρος εστίασης **30m²**, κουζίνα **12m²**, ενώ η Νοσηλευτική στάση δεν μπορεί να είναι κάτω από **12m²**.

Η προωθούμενη λύση λοιπόν δεν είναι λύση, αφού όχι μόνο δεν απαντά στο πρόβλημα στέγασης του Ψυχιατρικού τομέα, όπως προβλέπεται και στον οργανισμό του Νοσοκομείου, αλλά αντί να καλύπτει τις ανάγκες έστω του τμήματος Ψυχιατρικής Παιδιών και Εφήβων, δημιουργεί απαράδεκτες τριτοκοσμικές συνθήκες, τόσο για τους εφήβους όσο και για τους εργαζόμενους, αφού όλους μαζί τους στοιβάξει σε ένα μόνο στα λόγια θεραπευτικό χώρο!

Επισημαίνουμε ότι οι μικροί χώροι σε συνδυασμό με την έλλειψη προσωπικού είναι δύο βασικοί παράγοντες που αναπαράγουν συνθήκες ασύλου.

Τέλος πρέπει να ειπωθούν τα εξής ακόμα:

- Πληροφορηθήκαμε πως, για να μειωθεί το κόστος, καταργούνται από την μελέτη η έξοδος κινδύνου και το ασανσέρ των ΑΜΕΑ! Ο καθένας καταλαβαίνει τι σημαίνει αυτό και πως είναι απαράδεκτο να το συζητάμε εν έτι 2018.
- Στην μελέτη αλλά και σε άλλα επίσημα έγγραφα δεν αναφέρεται πουθενά ότι η κλινική, που πάει να γίνει, δεν είναι ανοιχτού αλλά κλειστού τύπου Μονάδα Ενδονοσοκομειακής Νοσηλείας Εφήβων Οξέων Περιστατικών. Αυτό βεβαίως δεν είναι τυχαίο, αφού στην πραγματικότητα αν κάνεις μια τέτοια Μονάδα οι προδιαγραφές γίνονται αυστηρότερες, αυξάνεται το κόστος και δεν πληρούνται, βέβαια, από τη συγκεκριμένη μελέτη, αλλά ούτε φυσικά από το κτήριο 22 που προτείνεται. Επιπλέον ο σχεδιασμός του υπουργείου υγείας (βλ. Τομεοποιημένος Σχεδιασμός Ανάπτυξης Μ.Ψ.Υ. Μάιος 2018) εκτός από τους ανεπαρκέστατους χώρους της παρούσας μελέτης, όπως προείπαμε προβλέπει μόλις 12 Νοσηλευτές για την Μονάδα, πράγμα αντιεπιστημονικό και απαράδεκτο, τόσο για τους εφήβους όσο και για τους εργαζόμενους Νοσηλευτές. Οι συνθήκες εργασίας με τόσο λίγους Νοσηλευτές θα καταστούν ιδιαίτερα επικίνδυνες, τόσο για τη ζωή των ιδίων (έχουμε χάσει συναδέλφους εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού), όσο και για τη ζωή των εφήβων. Ο σχεδιασμός του Υπουργείου Υγείας, όπως ανακοινώθηκε, προβλέπει λιγότερους Νοσηλευτές από τα όρια ασφαλείας για Μονάδα Ενδονοσοκομειακής Νοσηλείας Οξέων Περιστατικών, οι οποίοι θα δουλεύουν με μισά εργασιακά δικαιώματα, χωρίς τις άδειες που δικαιούνται, που σημειωτέον είναι προσωνυμημένες στα κλειστά τμήματα, και με άπειρα οφειλόμενα ρεπό προκειμένου να βγουν οι βάρδιες.
- Τέλος για να γίνουν όλα τα παραπάνω δημιουργούνται το λιγότερο σοβαρά προβλήματα στην λειτουργία των άλλων δύο δομών που στεγάζονται στο κτήριο 22 και καμία ενημέρωση επίσημη δεν υπάρχει για το μέλλον τους και ιδίως για την παιδική στέγη για την οποία γεννάται σοβαρή ανησυχία ακόμη και για το κλείσιμο της.

Οι ασθενείς με ψυχική νόσο έχουν την ιδιαιτερότητα, λόγω της φύσεως πολλές φορές της ασθένειάς τους, αλλά και του υπάρχοντος κατασταλτικού συστήματος στην ψυχική υγεία, να μην μπορούν να διεκδικήσουν οι ίδιοι τα δικαιώματά τους. Αυτό μας καθιστά διπλά υπεύθυνους να αγωνιστούμε εμείς για την μη καταπάτησή τους. Έτσι ο σεβασμός απέναντι στο παιδί, στον έφηβο και στη δουλειά μας, δεν μας επιτρέπει να δεχτούμε την προωθούμενη λύση, που μας γυρνάει χρόνια πίσω. Καταπατά τις βασικές αρχές της δουλειάς μας και δημιουργεί συνθήκες χειρότερες και από αυτές που επικρατούν στα άσυλα, που υποτίθεται πως προσπάθησε να απαντήσει η ψυχιατρική μεταρρύθμιση στη χώρα μας. Καλούμε τους υπευθύνους, χωρίς να έχουμε πια αυταπάτες, να αναλάβουν επιτέλους την ευθύνη τους απέναντι στα παιδιά και τους εφήβους, τις οικογένειές τους, την κοινωνία και τους εργαζόμενους!

Τα αιτήματά μας είναι ίδια και απαράλλακτα με των προηγούμενων διαμαρτυριών μας, καθώς τίποτα δεν ικανοποιήθηκε μέχρι σήμερα και είμαστε αποφασισμένοι να τα διεκδικήσουμε μέχρι ενός!

Ζητάμε – Απαιτούμε ΑΜΕΣΑ:

1^ο) Την μεταφορά και εγκατάσταση των οικίσκων απέναντι από το κτήριο 22, τον πλήρη εξοπλισμό και την άμεση λειτουργία τους ως ΤΕΙ και χώρων ψυχοθεραπείας, εργοθεραπείας κτλ.

2^ο) Την ανακαίνιση – αναδιαρρύθμιση του ήδη υπάρχοντος τμήματος, ώστε να γίνει πιο λειτουργικό και ασφαλές ΠΡΩΤΑ για τους ασθενείς και μετά για το προσωπικό.

3^ο) Την άμεση λειτουργία Μονάδας Νοσηλείας Εφήβων, με τις κατάλληλες προδιαγραφές, σε ένα από τα πολλά κτήρια που διαθέτει το νοσοκομείο μέσα στο χώρο του και που δεν είναι σε λειτουργία αυτή τη στιγμή, ώστε να λυθεί οριστικά το πρόβλημα στέγασης του τομέα. Υπενθυμίζουμε ότι υπάρχουν έτοιμες τεχνικές μελέτες που δεν έχουν αξιοποιηθεί (π.χ. μελέτη ψυχιατρικού τομέα 26 κλινών, μελέτη κτηρίου «Ειρήνης»). Τονίζουμε ότι σε ολόκληρη την Ελλάδα, για νοσηλεία εφήβων 14-18 ετών, υπάρχουν μόνο 10 κλίνες στην Αττική στο Γ.Ν. Σισμανόγλειο και 10 κλίνες στη Θεσσαλονίκη στο Γ.Ν. Παπανικολάου, με αποτέλεσμα η εύθραυστη αυτή ηλικία να παραμένει ακάλυπτη και οι έφηβοι να νοσηλεύονται, σε ακατάλληλες για αυτούς δομές, δηλαδή σε ψυχιατρεία ενηλίκων (π.χ. Δαφνί), με ότι αυτό συνεπάγεται!

4^ο) Την ανάπτυξη και λειτουργία Κέντρου Ημέρας για εφήβους

Παραμένουμε ανοιχτοί σε συζήτηση προκειμένου να βρεθούν ουσιαστικές και ολοκληρωμένες λύσεις για τα προβλήματα που αναφέραμε.

Οι εργαζόμενοι του Τμήματος Ψυχιατρικής Παιδιών & Εφήβων

██
██
██
██