

Σίτη
Ποσειδών

ΠΡΟΤΑΣΗ ΓΙΑ ΑΜΕΣΗ ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Η πρόταση είναι για άμεση και μεταβατική λύση στο οξυμένο πρόβλημα της Ψυχιατρικής εφημερίας στην Αττική, καθώς το ζητούμενο είναι με την ανάπτυξη του συστήματος κοινοτικής Ψυχιατρικής να ισχύει η πλήρως τομεοποιημένη εφημερία.

Η πρόταση προϋποθέτει την πλήρη ένταξη (και στην περίθαλψη των ακουσίωv περιστατικών) στο σύστημα εφημερίας της Αττικής της κλινικής οξέων του Αιγινήτειου και της Ψ.Κ. του Αττικών.

Προς το παρόν θα συνεχίσουν να εφημερεύουν το ΨΝΑ και το Δρομοκαϊτείο 4 μέρες την εβδομάδα. Αυτό επιβάλλεται από την ορθολογική κατανομή των υπάρχουσών κλινών.

Με την πλήρη ένταξη στο σύστημα εφημερίας της Αττικής της κλινικής οξέων του Αιγινήτειου και της Ψ.Κ. του Αττικών, θα γίνουν μαζί με τους 7 τομείς γενικών νοσοκομείων 3 ομάδες. Η επιλογή των ομάδων θα γίνει με κριτήριο γεωγραφικής κατανομής, ώστε να αντιστοιχούν όσο το δυνατόν σε ΤΟΨΥ. Έτσι, με την γεωγραφική κατανομή, θα γίνει ένα πρώτο βήμα της εφημερίας με κατεύθυνση την τομεοποίηση.

Θα εφημερεύει από ένα νοσοκομείο για Δυτικά προάστια και Πειραιά, ένα για Κέντρο και Βόρεια προάστια και ένα για νότιες συνοικίες και νότια Προάστια

Δυτικά προάστια και Πειραιάς: Νίκαια, Αττικό, Θριάσειο

Κέντρο και Βόρεια προάστια: Σισμανόγλειο, Γεννηματάς, Αγία Όλγα

Νότιες συνοικίες και νότια προάστια: Αιγινήτειο, Ευαγγελισμός, Σωτηρία

Ομάδες που θα συνεφημερεύουν

Α ομάδα: Αιγινήτειο, Νίκαια, Αγία Όλγα

Β ομάδα: Σισμανόγλειο, Σωτηρία, Αττικό

Γ ομάδα: Γεννηματάς, Ευαγγελισμός, Θριάσειο

Το ΕΚΑΒ και οι εισαγγελείς, σε συνεργασία με το ΕΚΕΠΥ, θα κατευθύνουν τα περιστατικά βάσει του τόπου διαμονής τους.

Ανάλογα τα τμήματα οξέων του ΨΝΑ και του Δρομοκαϊτείου κατά την εφημερία τους, μπορούν να κατευθύνουν τις εισαγωγές βάσει της τομεοποίησης των τμημάτων τους.

Ως προς τις μέρες εφημέρευσης όλα τα νοσοκομεία θα μπουν σε ένα σύστημα rotation ώστε να εναλλάσσονται οι μέρες εφημερίας για όλους. Προτείνεται η εναλλαγή να γίνεται ανα τρίμηνο.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΚΥΚΛΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΜΕ ΕΝΑΛΛΑΓΕΣ ΑΝΑ ΤΡΙΜΗΝΟ

ΨΝΑ

ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ

Γ.Ν.Π (Γενικά Νοσοκομεία και Πανεπιστημιακά)

| | ΔΕΥΤΕΡΑ | ΤΡΙΤΗ | ΤΕΤΑΡΤΗ | ΠΕΜΠΤΗ | ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ | ΣΑΒΒΑΤΟ | ΚΥΡΙΑΚΗ |
|-----------------------------------|--------------|-------|---------|--------------|-----------|--------------|--------------|
| ΓΕΝΑΡΗΣ, ΦΛΕΒΑΡΗΣ, ΜΑΡΤΗΣ | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ | Γ.Ν.Π | ΨΝΑ | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ | ΨΝΑ | Γ.Ν.Π | Γ.Ν.Π |
| ΑΠΡΙΛΗΣ, ΜΑΗΣ, ΙΟΥΝΗΣ | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ | Γ.Ν.Π | Γ.Ν.Π | ΨΝΑ | Γ.Ν.Π | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ | ΨΝΑ |
| ΙΟΥΛΗΣ, ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ ΕΠΤΕΜΒΡΗΣ | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ | Γ.Ν.Π | ΨΝΑ | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ | ΨΝΑ | Γ.Ν.Π | Γ.Ν.Π |
| ΟΚΤΩΒΡΗΣ ΝΟΕΜΒΡΗΣ ΔΕΚΕΜΒΡΗΣ | ΨΝΑ | Γ.Ν.Π | Γ.Ν.Π | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ | Γ.Ν.Π | ΨΝΑ | ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ |

ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ ΚΑΤΑ ΣΤΑΔΙΑ

Β ΣΤΑΔΙΟ

1) Παράλληλα με την υλοποίηση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας τα έκτακτα περιστατικά θα αντιμετωπίζονται από τις πρωτοβάθμιες υπηρεσίες (κατά το ωράριο λειτουργίας τους), και θα πηγαίνουν στο εφημερεύον νοσοκομείο με παραπεμπτικό από τους γιατρούς της πρωτοβάθμιας.

2) Το πρόγραμμα εφημεριών θα καταρτίζεται από τα Περιφερειακά Διατομεακά Συμβούλια όπως ορίζει η Παράγραφος ιστ του άρθρου 6 του νόμου 4461/17 για την Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, αντί για το ΕΚΕΠΥ.

3) Τα περιστατικά ακούσιας νοσηλείας να νοσηλεύονται πλησίον του τόπου κατοικίας του ασθενή, όπως ορίζει ο νόμος 2071/82 άρθρο 96 παράγραφος 4. Θα πρέπει να γίνει παρέμβαση του Υπουργείου Υγείας αφ' ενός προς τις εισαγγελικές αρχές, με επίκληση του ανωτέρω άρθρου, ώστε να διατάσσεται η εισαγωγή στην πλησιέστερη Μονάδα Ψυχικής Υγείας του τόπου διαμονής του ασθενή και αφ' ετέρου προς τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας της επαρχίας ώστε να διασφαλιστεί η καταλληλότητα των μονάδων αυτών. Αυτό έχει ιδιαίτερη σημασία κυρίως για περιστατικά από επαρχία (Πελοπόννησο, Στερεά Ελλάδα, Εύβοια, νησιά Αιγαίου) που σήμερα διακομίζονται στην Αθήνα. Η ανωτέρω πρόταση μπορεί να υλοποιηθεί εφόσον θα ξεκινήσουν άμεσα (αφού εξασφαλιστεί η κατάλληλη επάνδρωση) 2 κλινικές για την Πελοπόννησο (Κόρινθος, Καλαμάτα ή Πύργος) και δύο για την Στερεά Ελλάδα (Χαλκίδα, Λαμία, ή Αγρίνιο)

4) Να λειτουργήσουν οι Ψυχιατρικές κλινικές σε Ασκληπιείο, Ερυθρό σταυρό, ΓΟΝΚ Άγιοι Ανάργυροι.

Γ ΣΤΑΔΙΟ -ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΛΥΣΗ

Οριστική λύση του προβλήματος θα επέλθει όταν αναπτυχθεί η Κοινωνική Ψυχιατρική και κάθε τομέας θα έχει ένα ολοκληρωμένο δίκτυο Ψυχιατρικών Υπηρεσιών για την εξυπηρέτηση του πληθυσμού. Τότε ο ασθενής που χρειάζεται νοσηλεία θα εισάγεται στην κατάλληλη Μονάδα Ψυχικής Υγείας του τομέα που κατοικεί, οποιαδήποτε μέρα και ώρα. Αυτό σημαίνει:

Α) οι υπηρεσίες εντός της κοινότητας να έχουν λειτουργίες που θα ανταποκρίνονται σε όλες τις φάσεις της εξέλιξης και της πορείας της ψυχικής νόσου (πρόληψη, εξωνοσοκομειακή

παρακολούθηση, παρέμβαση σε υποτροπές, μετανοδομειακό follow up) και διαθέσιμες υπηρεσίες σε 24ωρη βάση 7 μέρες την εβδομάδα. Σημαντικό είναι η εφαρμογή του rotation για τους επαγγελματίες σε όλες της υπηρεσίες της κοινότητας.

Β) Ύπαρξη μονάδων νοσηλείας σε κάθε Τομέα Ψυχικής Υγείας. Εναλλακτικά προς το νοσοκομείο, ο ασθενής θα μπορεί να φιλοξενείται για ολιγοήμερη παραμονή σε κλίνες νοσηλείας σε δομές της κοινότητας (π.χ σε ΚΨΥ) και σε περιοχές που δεν υπάρχει νοσοκομείο.

Αριθμός Εξετασθέντων στο Τ.Ε.Π & εισαγωγές ασθενών ανά γεωγραφικό διαμέρισμα το έτος 2016

