



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

Πάτρα 1 Οκτωβρίου 2018

Αριθ.Πρωτ.: 258257/449

Ταχ.Δ/ση: ΝΕΟ Πατρών-Αθηνών 32
& Αμερικής - 264 41 ΠΑΤΡΑ
Τηλέφωνο :2613-613539
Πληροφορίες: Β.Μολφέση
FAX : 2613-613538
e-mail: grammateia.ps.pde@pde.gov.gr

ΠΡΟΣ : 1. Γραφείο Εντεταλμένου Περ/κού Συμβούλου
σε θέματα Υγείας & Κοιν.Αλληλεγγύης
κ. Αντώνη Χαροκόπου
2. Γενική Δ/ση Δημ.Υγείας & Κοιν.Μέριμνας
Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας

ΚΟΙΝ: 1. Γραφείο Περιφερειάρχη
2. Εκτελεστική Γραμματέα
Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας

ΘΕΜΑ : Διαβίβαση της αριθμ. **163/27-09-2018** απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου

ΣΧΕΤ: Η υπ. αριθ. 257984/773/24-08-2018 εισήγηση του Εντεταλμένου Περ/κού Συμβούλου σε θέματα Υγείας & Κοιν. Αλληλεγγύης κ.Αντώνη Χαροκόπου

Σας διαβιβάζουμε την υπ. αριθ. **163/27-09-2018** απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Δυτικής Ελλάδας με θέμα «**Συζήτηση και ενημέρωση σχετικά με τα υφιστάμενα προβλήματα και τις ελλείψεις των κοινωνικών φορέων ψυχικής υγείας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος**» και παρακαλούμε για τις περαιτέρω δικές σας ενέργειες.

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Π. ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ

Ακολουθεί απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

**18^η ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

ΠΡΑΚΤΙΚΟ 18^ο

Στην Πάτρα σήμερα στις 27-9-2018, ημέρα Πέμπτη και ώρα 15.00' στην αίθουσα του Περιφερειακού Συμβουλίου στο ισόγειο του κτιρίου της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας (Ν.Ε.Ο. Πατρών – Αθηνών 32 & Αμερικής) προσήλθε σε Συνεδρίαση το Περιφερειακό Συμβούλιο Δυτικής Ελλάδας, ύστερα από την υπ' αριθ. πρωτ. 286795/520/20-9-2018 γραπτή πρόσκληση του Προέδρου του η οποία εκδόθηκε νομότυπα και δόθηκε σε όλους τους κ.κ. Περιφερειακούς Συμβούλους, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3852/2010 (άρθρ.167 παρ. 2).

Στη Συνεδρίαση παρευρέθησαν επί του συνόλου πενήντα ένα (51) μελών, τα παρακάτω μέλη :

- 1) Αγγελόπουλος Γεώργιος, -Πρόεδρος, 2)Λαλιώτης Παναγιώτης, – Αντιπρόεδρος, 3) Κούστας Κωνσταντίνος- Γραμματέας, 4)Αγιομυργιαννάκης Εμμανουήλ, 5)Αριστειδόπουλος Χαράλαμπος, 6)Αυγέρης Σάββας, 7)Δριβίλας Δημήτριος, 8)Ζαχαροπούλου-Στούμπου Αδαμαντία, 9)Καπράλος Σπυρίδων, 10)Καρδάρα Ευσταθία, 11)Καρπέτας Κωνσταντίνος, 12)Κολοβός Ιωάννης, 13)Κοτσιλιάνος Κωνσταντίνος, 14)Κωνσταντοπούλου Αναστασία, 15)Κωσταριάς Δημήτριος, 16)Λύτρας Ιωάννης, 17)Μαυρόγιαννης Διονύσιος, 18)Μητρόπουλος Κωνσταντίνος, 19)Μπαλαμπάνης Νικόλαος, 20)Μπράμος Παναγιώτης, 21)Νασιώτης Θεόδωρος, 22)Παρασκευόπουλος Γεράσιμος, 23)Πετρόπουλος Κωνσταντίνος, 24)Πλατανιάς Παναγιώτης, 25)Ρήγας Χρήστος, 26)Σιαμπλής Δημήτριος, 27)Σώκος Ευθύμιος, 28)Τογιοπούλου Αναστασία, 29)Τσόγκας Γεώργιος, 30)Υφαντής Νικόλαος, 31)Φωτόπουλος

Τρύφων , 32)Χαμηλάκη Αικατερίνη, 33)Χαροκόπος Αντώνιος, 34)Χατζηλάμπρου Βασίλειος και 35)Χήνος Γεώργιος.

Στη συνεδρίαση δεν προσήλθαν καίτοι προσκλήθηκαν τα μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου κ.κ. Αρβανιτάκης Ιωάννης (δικαιολογημένα απών) , Βεργοπούλου Παρασκευή, Γαβρηλίδης Κωνσταντίνος, Ευθυμίου Απόστολος, Ζαφειρόπουλος Ιωάννης, Κατσακούλης Ευάγγελος, Κατσανιώτης Ανδρέας (δικαιολογημένα απών), Κελεπούρης Ανδρέας (δικαιολογημένα απών), Κοκκινοβασίλης Πολυδεύκης (Τάκης) (δικαιολογημένα απών), Κοκκότη Γεωργία-Αρετή (δικαιολογημένα απούσα), Κοτοπούλης Σπυρίδων (δικαιολογημένα απών), Κουμπούρας Βασίλειος , Μπούνιας Χρήστος(δικαιολογημένα απών), Παπαναγιώτου-Μαρτζάκλη Γεωργία, Σύρμος Γεώργιος και Φαρμάκης Νεκτάριος.

Ήταν παρόντες και συμμετείχαν ο Περιφερειάρχης Δυτικής Ελλάδας κ.Απόστολος Κατσιφάρας, οι κ.κ. Αντιπεριφερειάρχες Περιφερειακών Ενοτήτων Αιτωλ/νίας κα Χριστίνα Σταρακά, Αχαΐας κ. Γρηγόρης Αλεξόπουλος και Ηλείας κ. Γεώργιος Γεωργιόπουλος.

Επίσης στη συνεδρίαση παρευρέθησαν: Από το Κέντρο Ψυχικής Υγείας, Γενικού Νοσοκομείου Πατρών οι Κοινωνικοί Λειτουργοί κ. Αναστάσιος Αρνιακός και η κ. Κλεοπάτρα Τσιλιμαντού, από το Σύλλογο για τη Ψυχική Υγεία ΣΟΨΥ Πάτρας η Πρόεδρος του Δ. Σ κ. Χριστίνα Μπίκου, η οποία παραβρέθηκε και ως Πρόεδρος της Διοικούσας Επιτροπής της Κοινωνικής Συνεταιριστικής Επιχείρησης Αποκατάστασης και Ένταξης Ευπαθών Ομάδων Πληθυσμού «Οι Γέφυρες», και η Επιστημονική Υπεύθυνη ΣΟΨΥ κ. Αρχόντω Πογιατζή, από το Παιδοψυχιατρικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πατρών «Καραμανδάνειο» η Παιδοψυχίατρος-Συντονίστρια-Διευθύντρια του Παιδοψυχιατρικού Τμήματος και Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιού & Εφήβου κ. Βιολέττα Σιγάλα και η Επικουρική Παιδοψυχίατρος κ. Αικατερίνη Κατάτση, από την Εταιρεία Ψυχικής Υγείας Παιδιού & Εφήβου Αιτωλοακαρνανίας-ΕΨΥΠΙΕΑ-Κέντρο Ημέρας για παιδιά με αναπτυξιακές διαταραχές ο Διοικητικός Υπεύθυνος κ. Γεράσιμος Τουλιάτος, ο Πρόεδρος της

Εταιρείας Ψυχικής Υγείας και Εκπαίδευσης Παιδιού και Εφήβου με Αυτισμό Νομού Αχαΐας (ΕΨΥΕΠΕΑ) κ. Θωμάς Γκορίλας, από τον Κοινωνικό Συνεταιρισμό Περιορισμένης Ευθύνης «Φάρος» ο Πρόεδρος κ. Στέφανος Κούλης , ο οποίος παραβρέθηκε και ως Διευθυντής του Ελληνικού Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής & Ερευνών, η Αναπληρωτής Πρόεδρος Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας (Τ.Ε.Ψ.Υ) Κορινθίας, Αχαΐας, Μεσσηνίας, Ηλείας, Ζακύνθου, Κεφαλληνίας η οποία παραβρέθηκε και ως εκπρόσωπος του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πάτρας κ. Μαρία Σκόκου, η Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών κ. Άννα Μαστοράκου, ο Πρόεδρος της Περιφερειακής Ομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία Δυτικής Ελλάδας και Νοτίων Ιονίων Νήσων κ. Ανδρέας Λίβανος, ο Προϊστάμενος Περιφερειακού Χάρτη Υγείας και Ψυχικής Υγείας 6^{ης} ΥΠΕ κ. Γεώργιος Μασμανίδης, ο Πρόεδρος Συλλόγου Γονέων & Κηδεμόνων Ατόμων Εκπαιδευομένων και Εκπαιδευθέντων στο Κ.Ψ.Υ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ» κ. Ευάγγελος Καλύβας, ο Πρόεδρος του Συλλόγου Ατόμων με Ψυχικά Νοσήματα (ΣΘΕΝΟΣ) κ. Παναγιώτης Κολιόπουλος , από το Επιμελητήριο Ν. Ηλείας ο Πρόεδρος κ. Κωνσταντίνος Νικολούτσος, ο κ.Κωνσταντίνος Λάμπρος, ο κ. Κωνσταντίνος Διαμαντόπουλος και ο κ.Διονύσιος Μπουλούτας, ο Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης Πύργου κ.Ιωάννης Αργυρόπουλος, η Εκτελεστική Γραμματέας της Π.Δ.Ε κ. Διονυσία Μαράτου, ο Περιφερειακός Συμπαραστάτης του Πολίτη και της Επιχείρησης της Π.Δ.Ε κ. Γεώργιος Φαλτσέτος, ο Γενικός Διευθυντής Γενικής Διεύθυνσης Αναπτυξιακού Προγραμματισμού, Περιβάλλοντος και Υποδομών κ. Δημήτριος Καραβίδα, η Γενική Διευθύντρια Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας κ. Γεωργία Πλώτα, ο Προϊστάμενος Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας (Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας) κ. Θεόδωρος Λάμπρος, η Προϊσταμένη Διεύθυνσης Αναπτυξιακού Προγραμματισμού (Γενική Διεύθυνση Αναπτυξιακού Προγραμματισμού, Περιβάλλοντος και Υποδομών) κ. Ελένη Σπυράκη, λοιποί υπηρεσιακοί παράγοντες, πολίτες και δημοσιογράφοι.

Χρέη γραμματέων άσκησαν οι υπάλληλοι της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας Θεοδωροπούλου Δήμητρα και Μολφέση Βασιλική.

Αφού διαπιστώθηκε νόμιμη απαρτία, ο Πρόεδρος κηρύσσει την έναρξη της συνεδρίασης.

Αριθ.Αποφ. 163/2018

Στη συνέχεια ο Πρόεδρος εισάγει προς συζήτηση το 1^ο θέμα ημερήσιας διάταξης με τίτλο : «**Συζήτηση και ενημέρωση σχετικά με τα υφιστάμενα προβλήματα και τις ελλείψεις των κοινωνικών φορέων ψυχικής υγείας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος**», δίνοντας το λόγο στον Εντεταλμένο Περιφερειακό Σύμβουλο σε θέματα Υγείας & Κοιν. Αλληλεγγύης κ.Αντώνη Χαροκόπο, που είναι εισηγητής του θέματος και που αναφέρεται στην αριθ. πρωτ. 257984/773/24-08-2018 γραπτή εισήγησή του, όπως αυτή τροποποιήθηκε κατά τη συζήτηση του θέματος, ως εξής:

« Έχοντας υπόψη,

- Τις αρμοδιότητες του Περιφερειακού Συμβουλίου όσον αφορά την έγκριση και παρακολούθηση αναπτυξιακών προγραμμάτων κατά την κείμενη νομοθεσία, σύμφωνα με το άρθρο 163 του Ν.3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης»
- Τις αρμοδιότητες των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας σύμφωνα με το Π.Δ. 132/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας», όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. 248595/27-12- 2016 (ΦΕΚ 4309/τ.Β'/30-12-2016) Απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου.
- Την υπ αριθμ οικ. 6296/59/9-1-2017 απόφαση του Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας περί «Μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στους άμεσα εκλεγμένους Αντιπεριφερειάρχες της ΠΔΕ» και «μεταβίβασης αρμοδιοτήτων α) στους Αντιπεριφερειάρχες που ορίστηκαν από τον Περιφερειάρχη και β) στους περιφερειακούς συμβούλους ΠΔΕ» (ΦΕΚ 211/τ.Β/30-01-2017, ΑΔΑ : ΩΨΨ77Λ6-Λ2Γ)
- Την υπ' αριθμ. 55961/643/1-03-2017 Απόφαση Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας «Ορισμός Αντιπεριφερειάρχων της Περιφέρειας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας» (ΦΕΚ 111 ΥΟΔΔ/9.03.2017)
- Την υπ' αριθμ. 69923/876/24-03-2017 Απόφαση Περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στους Αντιπεριφερειάρχες που ορίστηκαν

από τον Περιφερειάρχη στις Περιφέρειες Δυτικής Ελλάδας και σε Περιφερειακούς Συμβούλους» (ΦΕΚ 1018/Β/17)

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, όρισε την ψυχική υγεία « όχι απλώς η απουσία νόσου ή ασθένειας» αλλά μια «μια κατάσταση ευημερίας κατά την οποία το άτομο συνειδητοποιεί τις δυνατότητες του, είναι σε θέση να αντιμετωπίσει τα συνηθισμένα άγχη της ζωής, μπορεί να εργάζεται παραγωγικά και αποτελεσματικά, και είναι ικανό να προσφέρει στο κοινωνικό του περιβάλλον» (Π.Ο.Υ. - WHO 2004). Με άλλα λόγια, η απουσία μια αναγνωρισμένης ψυχικής διαταραχής δε είναι κατ' ανάγκην ένας δείκτης ψυχικής υγείας. Οι ανάγκες των ψυχικά πασχόντων είναι πολυδιάστατες και μεταβάλλονται ανάλογα με την ατομική πορεία της κατάστασης του ατόμου όσο και με τις συνθήκες του περιβάλλοντος στο οποίο ζει και αναπτύσσεται. Παρατηρούμε επομένως μια βιοψυχοκοινωνική θεώρηση που λαμβάνει υπόψη τις αλληλεπιδράσεις βιολογικών, ψυχολογικών, κοινωνικών και συμπεριφορικών παραγόντων όσον αφορά την εξέταση της ψυχιατρικής νοσηρότητας.

Από διατμηματικές μελέτες που διεξήγαγε το Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγιεινής (ΕΠΨΥ), εύκολα διαπιστώνουμε την αύξηση της ψυχιατρικής νοσηρότητας και των αιτημάτων ψυχοκοινωνικής φροντίδας καθ' όλη τη διάρκεια των σοβαρών οικονομικο-κοινωνικών κλυδωνισμών που ταλανίζουν την χώρα μας. Οι δυσμενείς οικονομικές συνθήκες, η ανεργία, η εργασιακή επισφάλεια, τα χρέη συνιστούν παράγοντες κινδύνου για την εκδήλωση προβλημάτων σωματικής και ψυχικής φύσεως.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας επισημαίνει ότι οι οικονομικές υφέσεις αποτελούν περιόδους υψηλού κινδύνου για τη ψυχική υγεία του ευρύτερου πληθυσμού, με τις ασθενέστερες κοινωνικά ομάδες να υφίστανται τις σοβαρότερες και πιο άμεσες συνέπειες.

Η πρόληψη και η προαγωγή της ψυχικής υγείας του πληθυσμού, συνιστά περίπλοκο έργο, απαιτεί στρατηγικό σχεδιασμό κινούμενο στο πλαίσιο των αρχών της κοινωνικής πολιτικής και διαμόρφωση επιχειρησιακών σχεδίων και κοινωνικών προγραμμάτων που θέτουν ως προτεραιότητα την ψυχική υγεία και ευεξία σε ατομικό και συλλογικό επίπεδο.

Βασικό σημείο για τη λήψη αποτελεσματικών αποφάσεων αποτελεί η διαρκής σύμπλευση και συνέργεια των τοπικών αρχών και αρμοδίων φορέων λαμβάνοντας υπόψη τις ανάγκες του πληθυσμού-στόχου, τις επικρατούσες συνθήκες, τους τομείς παροχής υπηρεσιών, τις θεραπευτικές παρεμβάσεις, τις στρατηγικές πρόληψης και ενημέρωσης με σκοπό την ορθολογική κατανομή των πόρων και των χρηματοδοτήσεων.

Με άλλα λόγια, απαιτείται αποκέντρωση, δικτύωση των φορέων, έμφαση στην εξωϊδρυματική φροντίδα, στην παροχή ολιστικών ψυχιατρικών υπηρεσιών στην κοινότητα, στην ανάπτυξη του αντικειμένου της προαγωγής της ψυχικής υγείας,

στην συμμετοχή των ληπτών των υπηρεσιών και των οικογενειών τους στα όργανα διοίκησης με σκοπό την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση και το σεβασμό των δικαιωμάτων και των ιδιαιτέρων αναγκών των ψυχικά πασχόντων.

Τα Κέντρα Ψυχικής Υγείας (ΚΨΥ) αποτελούν τη βασική μονάδα παροχής υπηρεσιών της εξωνοσοκομειακής ψυχιατρικής, της ψυχιατρικής δηλαδή που ασκείται στον κοινωνικό ιστό, παρέχοντας εξατομικευμένες και ολιστικά σχεδιασμένες υπηρεσίες βασισμένες στη διεπιστημονική προσέγγιση των επαγγελματιών που στελεχώνουν τη θεραπευτική ομάδα του εκάστοτε κέντρου.

Πρόκειται για μια ανθρωποκεντρική προσέγγιση που αναγνωρίζει και σέβεται τα θεμελιώδη δικαιώματα των ατόμων με ψυχικές διαταραχές όσον αφορά τη δυνατότητα να ορίζουν οι ίδιοι την ζωή τους, να ενσωματώνονται και να συμμετέχουν πλήρως στο κοινωνικό γίγνεσθαι. Οι δομές ψυχικής υγείας δραστηριοποιούνται στη πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια πρόληψη. Η ανίχνευση των παραγόντων κινδύνου, η παροχή ποιοτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας, η έγκαιρη διάγνωση και διαχείριση των ψυχικών διαταραχών καθώς και η αποκατάσταση και κοινωνική ένταξη των ασθενών αποτελούν τις βασικές προληπτικές δράσεις. Παράλληλα, αναπτύσσουν προγράμματα προαγωγής ψυχικής υγείας που έχουν ως στόχο την ενίσχυση της ψυχικής υγείας σε ατομικό αλλά και σε επίπεδο δημόσιας υγείας. Η δευτεροβάθμια πρόληψη στοχεύει στη μείωση του επιπολασμού των ψυχικών διαταραχών, στη μείωση του χρόνου με ενεργό συμπτωματολογία και στην πρόληψη ή καθυστέρηση των υποτροπών. Οι δυσμενείς περιβαλλοντικοί παράγοντες όπως το ανεπαρκές υποστηρικτικό σύστημα, η κοινωνική απομόνωση ή/και η μεγάλη έλλειψη πόρων περιλαμβάνονται στο πλαίσιο της τριτοβάθμιας πρόληψης. Η μείωση ή η εξάλειψη αυτών των δυσμενών παραγόντων αποτελεί ένα από τα κύρια αντικείμενα εργασίας της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Με τον όρο ψυχοκοινωνική αποκατάσταση, εννοείται σύμφωνα με τις εκθέσεις του Π.Ο.Υ. ως μια διαδικασία που διευκολύνει τις ευκαιρίες για άτομα με έκπτωση της λειτουργικότητας εξαιτίας μιας ψυχικής διαταραχής να επιτύχουν όσο το καλύτερο δυνατό επίπεδο ανεξάρτητης λειτουργίας τους στην κοινότητα που συνεπάγεται καλλιέργεια δεξιοτήτων, εργασιακή απασχόληση, κοινωνική συμμετοχή, σταδιακή αυτονόμηση, ευαισθητοποίηση κοινότητας.

Σημαντική συνεισφορά στην πρόωση και ανάδειξη της κοινοτικής ψυχιατρικής ενέχουν και οι οργανώσεις ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας και των οικογενειών τους, ομάδων που είναι στην καλύτερη θέση για να αναδείξουν προβλήματα, να προσδιορίζουν τις ανάγκες τους, να βοηθήσουν στην εξεύρεση λύσεων και στο σχεδιασμό και την εφαρμογή των πολιτικών, των νόμων και της παροχής των υπηρεσιών.

Λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω αλλά και την απουσία μια επικαιροποιημένης μελέτης που θα καταγράφει τις ελλείψεις, τα κενά και τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι φορείς ψυχικής υγείας σε επίπεδο Δυτικής Ελλάδας, η Διεύθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Δ.Ε. απέστειλε το με αριθμ. πρωτ. οικ. 175102/2129/06-06-2018 έγγραφο, αίτημα για καταγραφή των προβλημάτων σε όλες τις δομές και συλλόγους για την ψυχική υγεία που υπάγονται στην Δυτική Ελλάδα με σκοπό την ανίχνευση και την ανάδειξη των κατάλληλων παρεμβάσεων και βέλτιστων πρακτικών στα πλαίσια του κοινωνικού τομέα και του τομέα της ψυχικής υγείας.

Οι δομές που ανταποκρίθηκαν στο αίτημα, αποστέλοντας αναλυτικά τις υφιστάμενες δυσκολίες είναι:

- **Η Εταιρία Ψυχικής Υγείας Παιδιού και Εφήβου Αιτωλοακαρνανίας-ΕΨΥΕΠΕΑ** με την υπ' αριθμ. 910/14-06-2018 επιστολή. Σε αυτήν εντάσσεται το Κέντρο Ημέρας για Παιδιά με Αναπτυξιακές Διαταραχές και ο Συμβουλευτικός σταθμός. Το Κέντρο Ημέρας εδρεύει στο Μεσολόγγι και είναι το μοναδικό στο είδος του στο νομό Αιτωλοακαρνανίας και στην ευρύτερη περιφέρεια της Δυτικής Ελλάδας. Προσφέρει ολοκληρωμένη αξιολόγηση και εντατική θεραπευτική αγωγή σε παιδιά νηπιακής και προσχολικής ηλικίας με διαταραχές αυτιστικού φάσματος και ειδική γλωσσική διαταραχή.
- **Η Κοινωνική Συνεταιριστική Επιχείρηση Αποκατάστασης και Ένταξης Ευπαθών Ομάδων του πληθυσμού (Κοιν.Σ.Επ. Ένταξης) «οι Γέφυρες»** με την υπ' αριθμ. 50/18-06-2018 επιστολή. Σκοπός του φορέα η ενσωμάτωση των ψυχικά πασχόντων στην οικονομική και κοινωνική ζωή μέσα από την επαγγελματική τους αποκατάσταση. Αποτελέσει όραμα του Συλλόγου για την ψυχική Υγεία ΣΟΨΥ Πάτρας ο οποίος την ενισχύει μέσω υλικών και ανθρώπινων πόρων.
- **Η Εταιρία Ψυχικής Υγείας Αιτωλοακαρνανίας «Διάπλαση»** με την υπ' αριθμ. 19/19-06-2018 επιστολή. Η αναφερόμενη ιδρύθηκε το 2009, είναι μια Αστική μη κερδοσκοπική Εταιρεία και εδρεύει στο Μεσολόγγι. Διαθέτει Μονάδα Ψυχικής Υγείας Παιδιού και Οικογένειας που αποσκοπεί στην πρόληψη, στην αξιολόγηση, στην θεραπεία και στην αποκατάσταση ψυχικής φύσεως προβλημάτων.
- **Ο Σύλλογος για την Ψυχική Υγεία ΣΟΨΥ Πάτρας** με την υπ. Αριθμ.1739/19-06-2018 επιστολή. Ιδρύθηκε το 2003 και αποτελεί ένα μικτό σύλλογο, που συναποτελείται από άτομα που αντιμετωπίζουν προβλήματα ψυχικής υγείας, τις οικογένειες φροντιστές τους, εθελοντές, επαγγελματίες ψυχικής υγείας και ευαισθητοποιημένους πολίτες. Σκοπός

του συλλόγου είναι η παροχή υπηρεσιών ενδυνάμωσης και ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης με σκοπό τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ανθρώπων με προβλήματα ψυχικής υγείας και των οικογένειών τους.

- Το **Παιδοψυχιατρικό τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πατρών «Καραμανδάνειο»** με την υπ. αριθμ. 19/06/2018 επιστολή. Σκοπός των παρεχόμενων υπηρεσιών του Παιδοψυχιατρικού Τμήματος είναι η προαγωγή της ψυχικής υγείας και της ποιότητας ζωής των νηπίων, παιδιών και εφήβων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας καθώς και των γονιών και φροντιστών τους με την παροχή υπηρεσιών πρόληψης, φροντίδας, θεραπείας, συμβουλευτικής παρέμβασης και διάγνωσης και αξιολόγησης μαθησιακών δυσκολιών.
- Το **Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων (ΚοιΚεΨΥΠΕ) Κ.Υ. Βορείου Τομέα Πατρών** με την υπ. αριθμ. 3619/21-06-2018 επιστολή. Το τμήμα αποσκοπεί στην πρόληψη, αποκατάσταση και στήριξη με ολιστικές παρεμβάσεις, παιδοψυχιατρικές εκτιμήσεις και αξιολογήσεις για τα προβλήματα των παιδιών και των οικογενειών τους.
- Το **Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών** με την υπ. αριθμ. 344/22-06-2018 επιστολή. Το αναφερόμενο ξεκίνησε τη λειτουργία του, το 2003, και αποτελεί αυτόνομη Μονάδα Ψυχικής Υγείας του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών για την περίθαλψη των εφήβων και των ενηλίκων με ψυχικά νοσήματα και την υποστήριξη των οικογενειών τους.
- Το **Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Γενικού Νοσοκομείου Αιτωλοακαρνανίας** με την υπ. αριθμ. 1024/04-07-2018 επιστολή. Οι υφιστάμενες υπηρεσίες ψυχικής υγείας που εντάσσονται στην Νοσηλευτική Μονάδα του Αγρινίου είναι: το Κέντρο Ψυχικής Υγείας, οι Δυο Ξενώνες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης «ΑΡΓΩ» και «ΙΡΙΔΑ» του προγράμματος «ΨΥΧΑΡΓΩΣ» και τα τρία προστατευμένα διαμερίσματα στο Αγρίνιο.

Καταγράφοντας τα υφιστάμενα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι παραπάνω φορείς ψυχικής υγείας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδος, διαπιστώνεται, πως οι πέντε από τις οχτώ δομές κάνουν ιδιαίτερη αναφορά στην **ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού**. Η υποστελέχωση και η παρουσία μόνο επικουρικού προσωπικού διακυβεύει όχι μόνο τη βιωσιμότητα των ανωτέρων δομών αλλά και την παροχή αποτελεσματικών ολιστικών υπηρεσιών ψυχοκοινωνικής φροντίδας.
Ειδικότερα :

- Η ΚοινΣεπ Ένταξης «Γέφυρες» φορέας της Κοινωνικής και Αλληλέγγυας Οικονομίας, για την εκπαίδευση των υποψηφίων εργαζόμενων μέσω της εργασιακής επανένταξης των ψυχικά πασχόντων έχει ανάγκη από εξειδικευμένο προσωπικό καθώς το ήδη υπάρχον δεν επαρκεί.
- Ο Σύλλογος για την Ψυχική Υγεία ΣΟΨΥ Πάτρας αντιμετωπίζει ιδιαίτερα προβλήματα λόγω έλλειψης προσωπικού για το πρώτο στάδιο της αποκατάστασης μετά την νοσηλεία του ασθενούς τόσο για τη σωστή λήψη της φαρμακευτικής αγωγής όσο και για την επανένταξη.
- Το παιδοψυχιατρικό τμήμα του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πατρών «Καραμανδάνειο» για να ανταποκριθεί στις ιδιαίτερες ανάγκες του πληθυσμού της Περιφέρειας και ειδικά στις ανάγκες της ευαίσθητης παιδικής ηλικίας χρειάζεται περαιτέρω εξειδικευμένο προσωπικό και κατάλληλο τεχνολογικό εξοπλισμό για την καλύτερη διάγνωση και αξιολόγηση των περιστατικών.
- Η βιωσιμότητα του Κοινοτικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων του Κέντρου Υγείας του Βορείου Τομέα Πατρών διακυβεύεται λόγω του επικουρικού προσωπικού. Για να αποκτήσει μια σταθερή δομή και ένα συνεχές στις ψυχοκοινωνικές παρεμβάσεις έχει ανάγκη από μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό. Παρότι πρόκειται για παιδοψυχιατρικό τμήμα, εκλείπει η απαραίτητη διεπιστημονική ομάδα για την αποτελεσματική παροχή υπηρεσιών. Οι ειδικότητες του λογοθεραπευτή, εργοθεραπευτή, ψυχολόγου, ειδικού παιδαγωγού δεν υπάρχουν με αποτέλεσμα να υφίσταται μόνο παιδοψυχίατρος επικουρικός, κοινωνικός λειτουργός και επισκέπτρια υγείας για την παροχή θεραπευτικών υπηρεσιών.
- Οι Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας της Νοσηλευτικής Μονάδας του Αγρινίου του Γενικού Νοσοκομείου Αιτ/νίας λόγω του πολύπλευρου έργου τους αλλά και του πλήθους των αιτημάτων για ψυχοκοινωνική φροντίδα έχουν ανάγκη περαιτέρω στελέχωσης από εξειδικευμένο προσωπικό. Στα πλαίσια της διασυνδετικής με το Νοσοκομείο το ΚΨΥ εξυπηρετεί σε ετήσια βάση πάνω από 10.000 με το προσωπικό να μην επαρκεί για να καλυφθούν πλήρως όλες οι ανάγκες των χρηστών του κέντρου.

Στα παραπάνω πρέπει να επισημανθεί, πως η έλλειψη εξειδικευμένου προσωπικού σε συνδυασμό με τον αυξημένο αριθμό των ωφελούμενων (χρηστών των υπηρεσιών) ενέχει αρνητικό αντίκτυπο και στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών καθώς οι εργαζόμενοι στον τομέα της ψυχικής υγείας έρχονται αντιμέτωποι με το σύνδρομο της επαγγελματικής εξουθένωσης.

Ένα επιπλέον πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι ανωτέρω φορείς ψυχικής υγείας λόγω των ομάδων στόχου που εξυπηρετούν και της γεωγραφικής τους εμβέλειας είναι η **εξυπηρέτηση των γεωγραφικά και κοινωνικά απομονωμένων περιοχών**. Οι κάτοικοι αδυνατούν να προσεγγίσουν τις υπάρχουσες δομές ψυχικής υγείας με αποτέλεσμα να μην διαγιγνώσκονται έγκαιρα ψυχιατρικά προβλήματα τα οποία διογκώνονται και χρονίζουν. Τα αιτήματα για επίσκεψη

κατ' οίκον πληθαίνουν και οι δομές ψυχικής υγείας αδυνατούν να ανταποκριθούν. Ο Σύλλογος για την Ψυχική Υγεία ΣΟΨΥ Πάτρας όπως και το Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Γενικού Νοσοκομείου Αργινίου στην επιστολή τους τονίζουν την επιτακτική ανάγκη για **κινητή μονάδα ψυχικής υγείας** με σκοπό την αποτελεσματική και έγκαιρη παρέμβαση, αλλά και την αναχαίτιση της όποιας μορφής αρνητικοποίησης της ζωής ιδιαίτερα των ομάδων με υψηλό κίνδυνο, όπως οι έφηβοι και οι ηλικιωμένοι. Να σημειωθεί ότι το ίδιο επισημαίνει και το ΚΨΥ Πατρών καθώς έχει σταματήσει η λειτουργία της Κινητής Μονάδας, που λειτουργούσε για την παρέμβαση κατ' οίκον σε ευρύτερες περιοχές.

Ξεχωριστή μνεία σε όλες σχεδόν τις επιστολές από τους φορείς ψυχικής υγείας γίνεται στον **στιγματισμό και στις διακρίσεις εις βάρος ατόμων με ψυχικής διαταραχές** που αγγίζουν σχεδόν όλους τους τομείς της κοινωνικής ζωής από την εύρεση κατοικίας, τις ευκαιρίες απασχόλησης μέχρι και τις διαπροσωπικές σχέσεις. Ο κοινωνικός στιγματισμός συνεπάγεται το φορτίο της κοινωνικής απόρριψης και στα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας, τα οποία επίσης βιώνουν, άμεσα ή έμμεσα, τις συνέπειες των προκαταλήψεων και των διακρίσεων. Η προαγωγή της ψυχικής υγείας σε επίπεδο πρόληψης μέσω υλοποίησης προγραμμάτων και δράσεων ενημέρωσης έχει περιοριστεί σε μεγάλο βαθμό λόγω των μη σταθερών εσόδων. Η εκτύπωση ενημερωτικών φυλλαδίων, η εξεύρεση σύγχρονου εξοπλισμού και κατάλληλων χώρων προς ενοικίαση, τα έργα προβολής, διαφήμισης και επικοινωνίας απαιτούν πόρους που οι προαναφερόμενοι φορείς δεν διαθέτουν. Στην προσπάθειά τους για ενημέρωση και προαγωγή της ψυχικής υγείας απαιτούνται παρεμβάσεις σε καίριες ομάδες στόχου και τη στήριξη από τις τοπικές αρχές. Σημαντική θα ήταν επί παραδείγματι η προσφορά τους με τη διοργάνωση δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης σχετικά με τις μορφές της αναπηρίας (που συμπεριλαμβάνεται και η ψυχική υγεία) στην μαθητική κοινότητα.

Η άγνοια, η προκατάληψη και η παραπληροφόρηση που έχουν τα παιδιά για τα άτομα με αναπηρίες είναι πολύ πιθανόν να μεταφραστούν αργότερα σε εχθρότητα, απόρριψη, οίκτο, ανοχή και ελάχιστη αποδοχή, από τη στιγμή που θεωρούν το διαφορετικό ως μη φυσιολογικό ή στιγματισμένο. Απαραίτητη κρίνεται από νωρίς η καλλιέργεια των αρχών της ισότητας και της καθολικής αποδοχής, νοούμενου, ότι τα παιδιά αποτελούν το μέλλον της κοινωνίας μας και ενέχουν την ευθύνη για την οικοδόμηση μιας κοινωνίας για όλους.

Από τους πόρους υγειονομικής περίθαλψης που είναι διαθέσιμοι, οι περισσότεροι επί του παρόντος δαπανώνται για την εξειδικευμένη θεραπεία και τη φροντίδα των ατόμων με ψυχική ασθένεια, και σε μικρότερο βαθμό για την παροχή ενός ολοκληρωμένου συστήματος ψυχικής υγείας. **Σοβαρές ελλείψεις καταγράφουν και οι οχτώ δομές σε θεραπευτικό-παιδαγωγικό υλικό, σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό, στη διαμόρφωση κατάλληλων υποδομών για εξειδικευμένες ανάγκες όπως προεπαγγελματικής εκπαίδευσης,**

προστατευμένης εργασίας, ξενώνες, οικοτροφεία, προστατευμένα διαμερίσματα. Κάποιες αναφέρουν (όπως η ΚοινΣεπ «ΓΕΦΥΡΕΣ») αναφέρουν χαρακτηριστικά πως το κόστος των λειτουργικών εξόδων είναι δυσβάστακτο. Για την αντιμετώπιση των οικονομικών δυσκολιών και τη διατήρηση της βιωσιμότητάς τους, απαιτείται η εξεύρεση λύσεων που θα απαλύνουν τις οικονομικές πληγές και μπορεί να είναι είτε μιας μορφής χρηματοδότησης σχετικής με τις μισθοδοσίες των εργαζομένων είτε δωρεάν παραχώρηση επαγγελματικού χώρου κατάλληλα διαμορφωμένου κτλ.

Τέλος, στα ανωτέρω προβλήματα προστίθεται και η **αδυναμία συνεργασίας της ΕΨΥΕΠΕΑ Αιτ/νίας με τις σχολικές μονάδες του νομού.** Πιο αναλυτικά, παιδιά που φοιτούν σε δημοτικό σχολείο και παρουσιάζουν ήπια συμπτώματα αυτισμού, έχοντας παράλληλα καταφέρει να συμπληρώσουν επιτυχώς τη θεραπεία στην προσχολική ηλικία, δεν μπορούν να λάβουν μιας μορφής διακριτικής παρακολούθησης κατά τη διάρκεια της φοίτησής τους για την αποτελεσματική κοινωνική προσαρμογή καθώς οι σχολικές μονάδες ερμηνεύοντας σχολαστικά την νομοθεσία επιζητούν τη συνεργασία μόνο με κρατικές υπηρεσίες. Επομένως, αποκλείεται αυτόματα και η οποιαδήποτε συνεργασία με την ΕΨΥΕΠΕΑ παρόλο που η αναφερόμενη χρηματοδοτείται και εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας.

Ανακεφαλαιώνοντας, συμπεραίνουμε ότι παρατηρείται:

- ✓ Αύξηση της ψυχιατρικής νοσηρότητας και των αιτημάτων ψυχοκοινωνικής φροντίδας καθ' όλη τη διάρκεια της οικονομικής ύφεσης.
- ✓ Οι φορείς ψυχικής υγείας στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος αντιμετωπίζουν δυσκολίες οι οποίες δυσχεραίνουν το έργο τους και θέτουν σε σοβαρό κίνδυνο τη βιωσιμότητα τους.
- ✓ Συνοπτικά, τα προβλήματα που καταγράφηκαν, αφορούν τα μη σταθερά έσοδα, την ελλιπή χρηματοδότηση, την υποστελέχωση, την έλλειψη κτιριακών υποδομών και θεραπευτικού-υλικοτεχνικού εξοπλισμού, την αδυναμία εξυπηρέτησης γεωγραφικά και κοινωνικά απομονωμένων περιοχών.

Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος έχει αποδείξει εμπράκτως πως παρά την οικονομική ύφεση, επιδιώκει με στρατηγικό σχεδιασμό στην κοινωνική πολιτική, την προστασία και τη διασφάλιση των βασικών και αναγκαίων υπηρεσιών της κοινωνίας που απευθύνονται στους ευάλωτους πληθυσμούς, την υποστήριξη του κράτους πρόνοιας και την προώθηση έγκαιρων παρεμβάσεων όπως η καταγραφή ατόμων υψηλού κινδύνου, η επανένταξη ανέργων και ατόμων με ψυχιατρικά προβλήματα και η καλύτερη πρόσβαση στο σύστημα παροχής ψυχικής υγείας. Στην στρατηγική της αυτή αξιοποιεί πόρους, εργαλεία και μέσα όπως προκύπτει από τα ετήσια σχέδια δράσης που εγκρίνονται από το Περιφερειακό Συμβούλιο

και υλοποιούνται από τις υπηρεσίες της αλλά και με αρωγό την κοινωνία και την αυξημένη κοινωνική ευθύνη αλλά και το σημαντικό εθελοντικό κίνημα.

Ενδεικτικά αναφέρεται η πρόσφατη Πρόσκληση με κωδικό 9.iv.1.2-a και τίτλο: **«Ανάπτυξη Δομών Ψυχικής Υγείας – Εισαγωγή καινοτόμων υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (πρόληψη-προαγωγή)» με δυνητικούς δικαιούχους το Γ. Ν. Αιτωλοακαρνανίας και το Γ. Ν. Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας», συνολικού Π/Υ Δημόσιας Δαπάνης: 259.900,00 € που εκδόθηκε από την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας και από την οποία μπορούν να χρηματοδοτηθούν δράσεις όπως:**

- Εισαγωγή καινοτόμων υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (πρόληψη – προαγωγή)
- Υπηρεσίες ολοκληρωμένης κοινοτικής θεραπείας και υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας μέσω της ενίσχυσης τομεοποιημένων μονάδων Ψυχικής Υγείας. Ενισχύονται υφιστάμενες τομεοποιημένες μονάδες ψυχικής υγείας για να παρέχουν υπηρεσίες κατ' οίκον νοσηλείας και ειδικής φροντίδας υγείας του άρθρου 6 του Ν. 2716/1999, (Κέντρα Ημέρας, Κινητές Μονάδες Ψ.Υ. και Κέντρα Ψ.Υ.).
- Οι υπηρεσίες παρέχονται σε άτομα με ψυχικές διαταραχές ή διαταραχές συμπεριφοράς κλπ. για την πρόληψη, την έγκαιρη παρέμβαση την αποφυγή της κρίσης ή της υποτροπής της νόσου και την διασφάλιση της συνέχειας της ψυχιατρικής φροντίδας.
- Σ' ένα σφικτό δημοσιονομικό περιβάλλον, η ψυχιατρική μεταρρύθμιση πρέπει να επανεκινήθει με όρους δημόσιας και ανθρωποκεντρικής κατεύθυνσης ώστε να πάψει να υφίσταται κοινωνικός αποκλεισμός.
- Στόχος σε περιφερειακό επίπεδο είναι η ορθολογική διαχείριση των κοινοτικών πόρων αξιολογώντας προσεκτικά τις υφιστάμενες ανάγκες και ελλείψεις και θέτοντας ως προτεραιότητα την προαγωγή της ψυχικής υγείας σε ατομικό και συλλογικό επίπεδο. Επιπρόσθετα, η συνεργασία και η συνεχής διαβούλευση μεταξύ των τοπικών αρχών, κοινωνικών φορέων και των ατόμων με ψυχικές διαταραχές και των οικογενειών τους συνιστά τον ακρογωνιαίο λίθο για την ανάδειξη βέλτιστων πρακτικών και πολιτικών.
- Οι προτεραιότητες για τη βιωσιμότητα των φορέων ψυχικής υγείας της ΠΔΕ πρέπει να εστιάσουν στην ενδυνάμωση των κέντρων ψυχικής υγείας, στην ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού, στην λειτουργία κινητών μονάδων ψυχικής υγείας, στην ανάπτυξη περαιτέρω μετανοσοκομειακών ξενώνων, προστατευμένων διαμερισμάτων και ΚΟΙΣΠΕ.

- ανάγκη να αυξηθεί η γνώση μας στα θέματα της ψυχικής υγείας με τη συλλογή στοιχείων όσον αφορά την ψυχική υγεία του πληθυσμού και με την ανάθεση έρευνας για την επιδημιολογία, τις αιτίες, τους καθοριστικούς παράγοντες, τις επιπτώσεις της διαταραγμένης ψυχικής υγείας, καθώς και τις δυνατότητες για βελτίωση παρεμβάσεων στους τομείς της ψυχικής υγείας των συμπολιτών μας.

Η προαναφερόμενη πρόσκληση καλύπτει ως δικαιούχους δημόσιους φορείς που ασχολούνται με την ψυχική υγεία. Όσον αφορά τις ανάγκες φορέων με διαφορετικά νομικά σχήματα όπως συλλόγους, ΚΟΙΣΠΕ κ.λ.π. αποφασίζουμε:

1) τη στήριξη μέσω των σχεδίων δράσης και των ετήσιων προγραμμάτων (ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του κοινωνικού συνόλου) που διαμορφώνει η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος

2) τη στοχευμένη συλλογική προσπάθεια εκ μέρους όλων των τοπικών αρχών και κοινωνικών φορέων διεκδίκησης προς την κεντρική εξουσία, (Υπουργείο Υγείας και 6^η Υ.Π.Ε.) για την αναζήτηση των απαραίτητων πόρων, για την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού (Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο του Γ.Ν. Παιδών «ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ» Πατρών) την ανάπτυξη των κατάλληλων δομών (σύσταση και λειτουργία ψυχιατρικής κλινικής στο Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» και ενίσχυση των κλινών της ψυχιατρικής κλινικής του Π.Π.Γ.Ν.Π «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ») και την κάλυψη των ελλείψεων σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό.

3) η αποστολή της απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου, επί του συγκεκριμένου θέματος, προς το αρμόδιο υπουργείο, συνοδευόμενη με τα επισυναπτόμενα έγγραφα των φορέων που συνεργάστηκαν και απάντησαν.

Ολοκληρώνοντας, προτεραιότητα για κάθε χώρα που αντιμετωπίζει οικονομική κρίση είναι η προστασία της ζωής και της βιωσιμότητας των ατόμων που βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο, με πρωταρχική πολιτική δράση την υποστήριξη κοινωνικών δικτύων ασφαλείας. Ο βαθμός στον οποίο οι οικονομικές μεταβολές επιδρούν στην υγεία επηρεάζεται από το βαθμό στον οποίο οι άνθρωποι είναι προστατευμένοι από την απειλή. Η επένδυση στη ψυχική υγεία σημαίνει επένδυση στην ανάπτυξη της ευημερίας και της υγείας σε ατομικό και συλλογικό επίπεδο».

Κατά τη συζήτηση του θέματος αυτού αποχώρησε ο Αντιπεριφερειάρχης Περιφερειακής Ανάπτυξης και Επιχειρηματικότητας κ.Καρπέτας Κωνσταντίνος.

Το Περιφερειακό Συμβούλιο αφού άκουσε τον εισηγητή, τον Πρόεδρο, τον Περιφερειάρχη και τους λοιπούς ομιλητές που ανέπτυξαν τις απόψεις τους επί του ανωτέρω, κατόπιν διαλογικής συζήτησης

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ κατά πλειοψηφία

- τη στήριξη των κοινωνικών φορέων ψυχικής υγείας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, μέσω των σχεδίων δράσης και των ετήσιων προγραμμάτων (ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του κοινωνικού συνόλου) που διαμορφώνει η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος
- τη στοχευμένη συλλογική προσπάθεια εκ μέρους όλων των τοπικών αρχών και κοινωνικών φορέων διεκδίκησης προς την κεντρική εξουσία, (Υπουργείο Υγείας και 6^η Υ.Π.Ε.) για την αναζήτηση των απαραίτητων πόρων, για την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού (Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο του Γ.Ν. Παίδων «ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ» Πατρών) την ανάπτυξη των κατάλληλων δομών (σύσταση και λειτουργία ψυχιατρικής κλινικής στο Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» και ενίσχυση των κλινών της ψυχιατρικής κλινικής του Π.Π.Γ.Ν.Π «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ») και την κάλυψη των ελλείψεων σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό.
- την αποστολή της απόφασης αυτής του Περιφερειακού Συμβουλίου, επί του συγκεκριμένου θέματος, προς το αρμόδιο υπουργείο, συνοδευόμενη με τα επισυναπτόμενα έγγραφα των φορέων που συνεργάστηκαν και απάντησαν.

Κατά της απόφασης αυτής ψήφισε ο Επικεφαλής της Παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση Δυτικής Ελλάδας» κ. Κοτσιλιάνος Κωνσταντίνος που υπερψήφισε δική του πρόταση.

Το παρόν Πρακτικό αφού συντάχθηκε, διαβάστηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται ως ακολούθως :

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Π. ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΟΥΣΤΑΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ