

Χρονοδιάγραμμα της πολιτικής για την ψυχική υγεία στην Ελλάδα

1981: Είσοδος της Ελλάδας στην Ε.Ο.Κ.
1983: Δημιουργία Εθνικού Συστήματος Υγείας Ν.1397/83

1984: Κανονισμός (ΕΟΚ) 815/84

- Προέβλεψε επίορσα 4ετή περίοδο χρηματοδότησης για τα έτη 1984-1988

- Δημιουργία και προώθηση κέντρων επαγγελματικού προσανατολισμού και ψυχοκοινωνικής υποστήριξης και αποκατάστασης ασθενών με προβλήματα ψυχικής υγείας στην Ελλάδα

- 120 εκατ. ECU, 100% χρηματοδότηση από την ΕΟΚ για 5 έτη

Σελ. 41: (1), (2), (3), (4)

1980

2001 – 2010 Ψυχαργός II

- Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Οικοτροφεία, Ξενώνες) και των Προγραμμάτων Προστατευμένων Διαμερισμάτων του άρθρου 9 του Ν. 2716/1999.

ΚΥΑ Α3α/οικ.876/2000. Εισήγαγε βασικές αρχές στην πράξη για την ψυχική υγεία στην Ελλάδα και προβλέπει τη δημιουργία (ΚοινΣεπ)

- Νομικό Πλαίσιο για τις ιδιωτικές δομές ψυχικής υγείας και κλινικές Π.Δ. 235/2000

- Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας και της στελέχωσης των Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας του άρθρου 7 του Ν.2716/1999 Απόφ. 1662/2001 του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας

- Δημιουργία και λειτουργία 452 Μονάδων υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην Ελλάδα 2000 - 2006

2005: Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας στην Ελλάδα. Το άρθρο 28 ορίζει το πλαίσιο για την φροντίδα ψυχικής υγείας που υποχρεούται να παρέχει ο γιατρός στους ασθενείς του Ν. 3418/2005

2009: Συμφωνία μεταξύ του Επιτρόπου Απασχόλησης, Κοινωνικών Υποθέσεων και Ίσων Ευκαιριών κυρίου Vladimir Spidla και του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κυρίου Δημήτρη Αβραμόπουλου

2009: Καθορισμός του τρόπου οργάνωσης και λειτουργίας των Κέντρων Ημέρας του άρθρου 8 του Ν.2716/1999 ΥΑ Υ5β/Γ.Π.οικ.156618/2009. Ρυθμίζει την αποκέντρωση των μονάδων ψυχικής υγείας και των υπηρεσιών

Σελ. 41: (10), (11), (12), (13), (14)

1990

1990 – 1994: Αποϊδρυματοποίηση ασθενών του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Λέρου (Άσυλο Λέρου). Λέρος I και Λέρος II

1991: Π.Δ. 517/1991 για τη λειτουργία ιδιωτικών κλινικών

1992: Εκαυχρονομισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας Ν.2071/1992 ρυθμίζει την ακούσια νοσηλεία και προβλέπει την δημιουργία μονάδων ψυχικής υγείας

1996: Δικαστική συμπράσταση Ν.2447/1996

Σελ. 41: (4), (5), (6), (7)

1997 – 2001 Ψυχαργός I

- 80 νέες μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης
- 35 νέα εργαστήρια επαγγελματικού προσανατολισμού
- Αποϊδρυματοποίηση 1000 ατόμων από Ψυχιατρικά Νοσοκομεία
- Εκπαίδευση επαγγελματιών ψυχικής υγείας
- Βελτίωση υποδομών και καθημερινής διαβίωσης φιλοξενούμενων
- Προετοιμασία ασθενών για να ζήσουμε στην κοινότητα μέσω της κατάρτισης εργασιακών δεξιοτήτων

1999: Ανάπτυξη και εκαυχρονομισμός των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και άλλες διατάξεις Ν. 2716/1999

Ίδρυση Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας στο Υπουργείο Υγείας

Ρ. 41: (8), (9)

2000

2011 - 2020 Ψυχαργός III

2012: Ν.4052/2012 προβλέπει την πλήρη μεταρρύθμιση των ψυχιατρικών νοσοκομείων ώστε να ανοίξουν κοινοτικά δίκτυα υπηρεσιών ψυχικής υγείας ως υποχρέωση της χώρας στο πλαίσιο του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής

- Ν.4074/2012 Κύρωση της Σύμβασης για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες και του Προαιρετικού Πρωτοκόλλου στη Σύμβαση για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες

2013: Μνημόνιο Συνεργασίας μεταξύ του Επιτρόπου Απασχόλησης, Κοινωνικών Υποθέσεων και Ένταξης κ. László Andor και του Υπουργού Υγείας κ. Ανδρέα Λυκουρέντζου για την επέκταση και την κατ' εξαίρεση χρηματοδότηση της μεταρρύθμισης του Ψυχαργός για την περίοδο χρηματοδότησης 2011 – 2015, η οποία ανήλθε στο ύψος των 100 εκατ. ευρώ

2014: Ν. 4272/2014 «Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία» εισήγαγε τις Τ.Ε.Ψ.Υ. θέτοντας νέο νομικό πλαίσιο για τις ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές

2016: Διαβούλευση της ελληνικής κυβέρνησης με τη DG EMPL της Ευρωπαϊκής Επιτροπής μετά την εκπονη του Μνημονίου Συνεργασίας Andor-Λυκουρέντζου για το Ψυχαργός

2017: Μέτρα θεραπείας ατόμων που απαλλάσσονται από την ποινή λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής και άλλες διατάξεις Ν.4509/17

- Ν. 4461/2017 Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και άλλες διατάξεις.

- Εισήγαγε τις Τ.Ο.Ψ.Υ.

- Ρυθμίζει θέματα διαχείρισης υπηρεσιών ψυχικής υγείας και διοικητικά ζητήματα

08/05/2017, Υπουργική Απόφαση: Α4β/Γ.Π.οικ.34511

25/08/2017, Υπουργική Απόφαση: Α4β/Γ.Π.οικ.63439/2017 (ΦΕΚ Β 2932/2017)

2018: Το Υπουργείο Υγείας δημοσιοποίησε την έκθεση Τομεοποιημένος σχεδιασμός ανάπτυξης μονάδων Ψυχικής Υγείας, Υφιστάμενη κατάσταση και ανάγκες σε δομές και προσωπικό των υπηρεσιών ψυχικής υγείας

10/12/2018, Υπουργική Απόφαση: Γ3α,β/Γ.Π.οικ.96037

Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Γ3α,β/Γ.Π.οικ.50688/03-07-2018 Υπουργικής Απόφασης με θέμα «Έγκριση από άποψη σκοπιμότητας της ανάπτυξης Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (11 Οικοτροφείων) από νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου (ν.π.ι.δ.) και νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου (ν.π.δ.δ.)» ως προς τον προϋπολογισμό.

2018: Η μεταρρύθμιση του συστήματος ψυχικής υγείας εξακολουθεί να είναι ατελής

Σελ. 41: (15), (17), (18), (19), (20), (21)

2010

2010 - 2018

Πολυδιάστατη κρίση

Μεταξύ των ετών 2008- 2018 έχουν αλλάξει 8 κυβερνήσεις στη χώρα και έχουν λάβει χώρα 5 εθνικές εκλογές και 1 δημοψήφισμα

Στις 3 Μαΐου 2010- Συμφωνία χωρών Ευρωζώνης και ΔΝΤ σχετικά με το πρόγραμμα οικονομικής στήριξης της Ελλάδας

Τον Ιούλιο του 2011, η Επιτροπή συγκρότησε την Ειδική Ομάδα (Task Force) κατόπιν αιτήματος της ελληνικής κυβέρνησης

Στις 27 Οκτωβρίου 2011, οι ηγέτες της Ευρωζώνης και το ΔΝΤ ολοκλήρωσαν σχετική συμφωνία για την στήριξη των τραπέζων, δυναμει της οποίας έγινε «κούρεμα» κατά 50% του ελληνικού χρέους

Το 2011 ιδρύεται ο ΕΟΠΥΥ Ν.3918/2011

Στις 14 Μαρτίου 2012, οι υπουργοί οικονομικών της ζώνης του ευρώ ενέκριναν τη χρηματοδότηση του δεύτερου προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής για την Ελλάδα

Στις 19 Αυγούστου 2015 ξεκίνησε το τρίτο πρόγραμμα δημοσιονομικής στήριξης της Ελλάδας, το οποίο ολοκληρώθηκε στις 20 Αυγούστου 2018

Οι δαπάνες για την υγειονομική περίθαλψη στην Ελλάδα επηρεάστηκαν σοβαρά από την οικονομική ύφεση, με αποτέλεσμα τη μείωση τους περίπου κατά 40% κατά την περίοδο 2009-2016.

Οι δαπάνες για την υγειονομική περίθαλψη συνέχισαν να μειώνονται κατ' έτος από το 2009 και έφθασαν τα 14,1 δισ. Ευρώ το 2014, κυρίως λόγω της συρρίκνωσης της κρατικής χρηματοδότησης και της κοινωνικής ασφάλισης.

Από το 2007 έως το 2014, η ικανοποίηση των πολιτών από τις παρεχόμενες υγειονομικές υπηρεσίες συρρικνώθηκε κατά 17 ποσοστιαίες μονάδες, από το 52% στο 35% (ΟΟΣΑ)

Σελ. 41: (15), (16), (17)

2020

Κύριοι Πολιτικοί Στόχοι για το 2020 :

- 1: Κατάργηση Ιδρυματικής Περιθάλψης μέχρι το 2020.
- 2: Ανάπτυξη κοινοτικής περίθαλψης και προαγωγή της κοινωνικής ένταξης των ατόμων με ψυχική αναπηρία.
- 3: Βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών ψυχικής υγείας
- 4: Προώθηση & Υποστήριξη της διοικητικής αναδιοργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και της τομεοποίησης