



Αθήνα, 25 - 06 - 2013

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ
ΨΥΧΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

ΘΕΜΑ: Έκτακτη επίσκεψη στον ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΟΜΕΑ ΤΟΥ Γ.Π.Ν. ΤΡΙΠΟΛΗΣ (πρώην Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης)

Κλιμάκιο της Ειδικής Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχικές Διαταραχές αποτελούμενο από τον πρόεδρό της κ. Β. Τομαρά και το μέλος της κα Β. Κωστοπούλου, πραγματοποίησε έκτακτη επίσκεψη στον Ψυχιατρικό Τομέα του Γ.Π.Ν. Τρίπολης (ΨΤ/Γ.Π.Ν. Τρίπολης) την 09-04-2013, για να διερευνήσει αν κατά το τραγικό συμβάν του θανάτου νοσηλευόμενου ήταν σεβαστά τα δικαιώματα των ατόμων με ψυχική διαταραχή, δεδομένου ότι για την απόδοση τυχόν ευθυνών επιλαμβάνεται η δικαιοσύνη.

Στην επίσκεψη συμμετείχαν και η κα Α. Πολυχρονοπούλου εκ μέρους της Δ/σης Ψυχικής Υγείας του Υπουργείου Υγείας και η κα Κ. Χριστοπούλου εκ μέρους του Μηχανισμού Υποστήριξης Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας και Δικτύωσης – Κέντρου Ευρωπαϊκού Συνταγματικού Δικαίου. Η διοίκηση του ΨΤ/ΓΠΝ Τρίπολης είχε ενημερωθεί για την επίσκεψη της Ειδικής Επιτροπής με τηλεομοιοτυπία (FAX) την 08-04-2013. Σημειωτέον ότι η προηγούμενη επίσκεψη της Ειδικής Επιτροπής στο εν λόγω ψυχιατρικό κατάστημα είχε λάβει χώρα την 10-05-2006 και η σχετική έκθεση (25-07-2006) είναι δημοσιευμένη στα πεπραγμένα 2005 – 2007 της Ειδικής Επιτροπής.

Σχετικά, με τον θάνατο νοσηλευομένου:

Τη νύκτα της 15^{ης} προς 16^η Φεβρουαρίου 2013 ο Γ.Λ., 34 ετών, ο οποίος νοσηλευόταν εκεί από 27-12-2012 βρέθηκε απανθρακωμένος στο κρεβάτι του, στο οποίο ήταν καθηλωμένος με ιατρική εντολή. Η Ειδική Επιτροπή ζήτησε εγγράφως (21-02-2013) από τη διοίκηση του ΓΠΝ Τρίπολης να ενημερωθεί για τις συνθήκες θανάτου, τις ενέργειες στις οποίες προέβη και το κατά πόσο τηρούνται οι οδηγίες για τα «περιοριστικά μέτρα κατά την ψυχιατρική νοσηλεία». Σημειωτέον ότι οι οδηγίες αυτές έχουν επανειλημμένα αποσταλεί σε όλες τις νοσηλευτικές μονάδες ψυχικής υγείας και μάλιστα για τελευταία φορά την 06-12-2012 από τη Δ/ση Ψυχικής υγείας του Υπουργείου Υγείας. Η αναπληρώτρια διοικήτρια του Ψυχιατρικού Τομέα του ΓΠΝ Τρίπολης κα Σ. Γκιόλα ανταποκρίθηκε στο αίτημα αποστέλλοντας στην Ειδική Επιτροπή και αρκετά συνοδευτικά έγγραφα διαφωτιστικά του συμβάντος.

Από την νυκτερινή λογοδοσία της 16-02-2013 και το βιβλίο προστατευτικού κλινοστατισμού του «4^{ου} Εισαγωγών» (ενός από τα δύο τμήματα οξέων) προκύπτει ότι το Τμήμα επισκέφθηκε την 23:30 της 15-02-2013 ο διευθυντής ψυχίατρος κ. Μ. Τυροβολάς, ο οποίος διαπίστωσε ότι ο Γ.Λ. «είναι διεγερτικός και ανήσυχος προς συνασθενείς» και έδωσε εντολή καθήλωσής του, η οποία εκτελέστηκε γύρω στα μεσάνυχτα. Η μηχανική καθήλωση αφορούσε και τα τέσσερα άκρα και έλαβε χώρα στον θάλαμο του ασθενούς, στον οποίο δεν υπήρχε άλλος νοσηλευόμενος την νύκτα εκείνη. Ένα τέταρτο της ώρας αργότερα, το νοσηλευτικό προσωπικό της βάρδιας επισκεπτόμενο τον θάλαμο είδε τη φωτιά, την οποία έσπευσε να σβήσει. Το προσωπικό της βάρδιας εκείνη τη νύκτα αποτελούνταν από δύο νοσηλευτές και μία νοσηλεύτρια. Η αναπληρώτρια διοικήτρια ενημερώθηκε μετά από 90 λεπτά και προσήλθε άμεσα στον τόπο του συμβάντος. Έχει αναθέσει τη διενέργεια Ε.Δ.Ε. στον ιατρό – νευρολόγο του Γ.Π.Ν. Τρίπολης κ. Κ. Παπαδόπουλο, ενώ παράλληλα επιλήφθηκαν της υπόθεσης ο ιατροδικαστής και η ειδική ανακριτική υπηρεσία της Πυροσβεστικής Τρίπολης. Σε απαντητικό του έγγραφο προς την Ειδική Επιτροπή ο διευθυντής της ιατρικής υπηρεσίας κ. Μ. Τυροβολάς αναφέρει ότι τηρούνται οι οδηγίες της για τα περιοριστικά μέτρα κατά την ψυχιατρική νοσηλεία (συμπεριλαμβανομένης της ανά δεκαπεντάλεπτο παρακολούθησης του περιορισμένου επί κλίνης από τους νοσηλευτές), αλλά ο ψυχιατρικός τομέας δεν διαθέτει κατάλληλα διαμορφωμένο δωμάτιο για καθηλώσεις (παρότι ήδη πριν το συμβάν είχαν ξεκινήσει οι διαδικασίες για την έγκριση της σχετικής δαπάνης).

ΕΠΙΤΟΠΙΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Το κλιμάκιο της Ειδικής Επιτροπής ενημερώθηκε για την υφιστάμενη κατάσταση στον Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης από την αναπληρώτρια διοικήτρια κα Σ. Γκιόλα. Συνομίλησε με την διευθύντρια της νοσηλευτικής υπηρεσίας κα Α. Ρέππα, με ιατρούς και νοσηλευτές, καθώς και με νοσηλευόμενους. Επισκέφθηκε τον χώρο του συμβάντος, τα δύο τμήματα οξέων, καθώς και το τμήμα χρονίων. Το ένα από τα δύο τμήματα οξέων στεγάζεται στον 4^ο όροφο του κεντρικού κτιρίου και αποκαλείται «4^{ος} εισαγωγών». Το άλλο στεγάζεται στον 3^ο όροφο και αποκαλείται «3^{ος} εισαγωγών». Τα δύο αυτά τμήματα διαθέτουν από 24 κλίνες το καθένα. Στον 2^ο όροφο στεγάζεται τμήμα χρονίων με 17 κλίνες. Ο 1^{ος} όροφος (ισόγειο) φιλοξενεί τις διοικητικές, κ.α. υπηρεσίες. Σε μικρή απόσταση από το κεντρικό κτίριο λειτουργούν δύο τμήματα μέσης διάρκειας νοσηλείας με 54 κλίνες συνολικά, τα οποία αποκαλούνται «Ξενώνας Πελασγία» και «Ξενώνας Ηραία» αντίστοιχα. Σε αυτά νοσηλεύονται τώρα 22, χρόνιοι μάλλον, ασθενείς. Οι κενές κλίνες οφείλονται σε εξιτήρια που έχουν δοθεί λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού. Είναι φανερό ότι με τη δύναμη κλινών που έχει ο Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης αποτελεί ψυχιατρικό νοσοκομείο και όχι ψυχιατρικό τμήμα γενικού νοσοκομείου.

Ο Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης εφημερεύει καθημερινά και δέχεται επείγοντα περιστατικά κυρίως από όλη την Πελοπόννησο αλλά και από την Αιτωλοακαρνανία, Ζάκυνθο, κ.α. Οι εισαγωγές το 2012 ήταν 710 εκ των οποίων οι 455 ακούσιες. Κατά το πρώτο τρίμηνο του 2013 οι εισαγωγές ήταν 136, κατά πλειοψηφία ακούσιες. Σύμφωνα με τον «οδικό χάρτη για κλείσιμο

ψυχιατρείων» τον οποίο συνυπέγραψε η χώρα μας με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή το 2010, το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης πρέπει να (έχει) κλείσει. Προφανώς αυτό συναρτάται με την εγκατάσταση και λειτουργία ψυχιατρικών τμημάτων στα γενικά νοσοκομεία της Πελοποννήσου τα οποία θα απορροφήσουν τις εισαγωγές που δέχεται τώρα η Τρίπολη. Σήμερα δυστυχώς, λειτουργούν 10 κλίνες στο Γ.Ν. Πύργου και μόνον, ενώ στο Γ.Ν. Κορίνθου το ψυχιατρικό τμήμα είναι έτοιμο, αλλά χωρίς προσωπικό.

Οι οκτώ εξωνοσοκομειακές στεγαστικές δομές που λειτουργούν υπό την ευθύνη του Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης (ξενώνες, οικοτροφεία, προστατευμένα διαμερίσματα) διαθέτουν 110 κλίνες και στεγάζουν σήμερα 90 νοσήσιους – ασθενείς. Λειτουργεί Κέντρο Ψυχικής Υγείας και Κέντρο Ημέρας, αλλά η πιλοτική κινητή μονάδα δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού. Οι ημερήσιες υπηρεσίες αποκατάστασης διαθέτουν εργαστήρια στα οποία προσέρχονται ελάχιστοι ασθενείς (ολιγότεροι των 10).

Οι ανάγκες του Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης σε προσωπικό καλύπτονται ως εξής:

Πέντε ψυχίατροι εκ των οποίων οι τρεις ενδονοσοκομειακοί πλαισιούμενοι από 14 ιατρούς ειδικευμένους στην ψυχιατρική ή στη νευρολογία (στερούμενους, όμως, εκπαιδευτικού προγράμματος). Τρεις νευρολόγοι και δύο επισκέπτες παθολόγοι. Πέντε ψυχολόγοι, τέσσερις κοινωνικοί λειτουργοί και δύο εργοθεραπευτές.

Το νοσηλευτικό προσωπικό αποτελείται από 167 άτομα από τα οποία κανένα δεν έχει πανεπιστημιακή εκπαίδευση (31 ΤΕ, 116 ΔΕ και 20 ΥΕ, δηλαδή νοσοκόμοι – φύλακες, βοηθοί θαλάμου και μεταφορείς).

Σε έγγραφο της προς τους αρμοδίους (28-02-2013), κοινοποιημένο και στην Ειδική Επιτροπή, η αναπλ. διευθύντρια ιατρικής υπηρεσίας του Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης κα Γ. Λυμπεράκη επισημαίνει, μεταξύ άλλων, ότι η ανεπάρκεια ψυχιάτρων θέτει σε κίνδυνο την ασφάλεια των ασθενών.

Ο προϋπολογισμός του Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης έχει περικοπεί δραστικά:

Το έτος 2010 ανερχόταν σε 5.875.000 € - το 2013 έχει περιοριστεί σε 2.573.000 €.

Δυστυχώς, αρκετές από τις δυσάρεστες διαπιστώσεις της Ειδικής Επιτροπής κατά την επίσκεψή της στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Τρίπολης πριν επτά, περίπου, χρόνια εξακολουθούν να ισχύουν:

- Παραμένει το κιγκλίδωμα καθόλη την πρόσοψη του κεντρικού κτιρίου, δίνοντας την εντύπωση σωφρονιστικού καταστήματος.
- Και στους δύο ορόφους που στεγάζουν τα αντίστοιχα τμήματα οξέων ο χώρος των θαλάμων διαχωρίζεται από τους χώρους του προσωπικού, σαλόνι επισκεπτηρίου, κ.α. με σιδεροκατασκευασμένη και κλειδωμένη πόρτα. Το κλιμάκιο της Ειδικής Επιτροπής είχε την ευκαιρία να παρατηρήσει την συνομιλία ιατρού – νοσηλευόμενου του ενός έξω και του άλλου μέσα από τα κάγκελα.
- Ο περιορισμός επί κλίνης (καθήλωση με ιμάντες) πραγματοποιείται στον θάλαμο του εκάστοτε καθηλούμενου και όχι σε ειδικά διαμορφωμένο και ασφαλή θάλαμο.
- Στο ένα από τα δύο τμήματα οξέων δεν επιτρέπεται ο αυλισμός των νοσηλευόμενων, ενώ στο άλλο επιτρέπεται η έξοδος στον περίβολο του κεντρικού κτιρίου μετά από έγγραφη άδεια του υπεύθυνου ιατρού (κατά την ημέρα της επίσκεψης είχε δοθεί μόνο για τρεις νοσηλευόμενους).

- Στο ένα από τα δύο τμήματα οξέων οι ντουλάπες για τον ρουχισμό, κ.α. των νοσηλευομένων στους θαλάμους είναι κενές (με επιχείρημα τις κλοπές), στο άλλο τμήμα όχι. Σε κανένα θάλαμο δεν υπάρχει προσωπικός χώρος, ούτε στοιχειώδης έστω, διακόσμηση. Παρότι οι θάλαμοι ανδρών – γυναικών είναι διακριτοί, στις ημέρες με αρκετές εισαγωγές γίνονται μικτοί.

Άλλες διαπιστώσεις είναι:

Στο Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης υφίσταται τριμελής επιτροπή προάσπισης των δικαιωμάτων των ασθενών (Δ. Καρύδη, Ε. Παναγιωτοπούλου, Α. Ρέππα), παράλληλα όμως έχει οριστεί και τριμελής επιτροπή παρακολούθησης της λειτουργίας του «Γραφείου Υποστήριξης Πολίτη», σύμφωνα με το άρθρο 9 του Ν. 3868/2010 στο νοσοκομείο, αποτελούμενη από την κα Σ. Γκιόλα (αναπληρώτρια διοικήτρια), κ. Κ. Παπαδόπουλο (ως διευθυντή ιατρικής υπηρεσίας) και την κα Α. Ρέππα (διευθύντρια νοσηλευτικής υπηρεσίας).

Κατά την επίσκεψη του κλιμακίου της Ειδικής Επιτροπής στον θάλαμο 6 δεν υπήρχαν ίχνη της πυρκαγιάς που προκάλεσε το τραγικό συμβάν. Παρότι ερωτήθηκε, δεν μπόρεσε να διευκρινισθεί το αν η πόρτα του συγκεκριμένου θαλάμου ήταν κλειστή ή ανοικτή τη νύχτα εκείνη.

Στο τμήμα «4^{ος} οξέων» ένας από τους θαλάμους, κοντά στο γραφείο νοσηλευτών, έχει αρχίσει να διαμορφώνεται σε δωμάτιο περιορισμού. Εκεί, έχει τοποθετηθεί κάμερα συνδεδεμένη με οθόνη στο γραφείο νοσηλευτών.

Τετράδιο περιορισμού υπάρχει και στα δύο τμήματα οξέων. Από τις καταγραφές προκύπτει ότι η σωματική καθήλωση δεν είναι συχνά πρακτική. Οι συγγενείς επισκέπτονται τους νοσηλευόμενους σε αξιοπρεπώς διασκευασμένο χώρο εκτός των θαλάμων. Στα μέλη της Ειδικής Επιτροπής δόθηκε το έντυπο «κανόνες λειτουργίας τμήματος οξέων περιστατικών», το οποίο ισχύει στο τμήμα οξέων «3ος εισαγωγών», και το οποίο περιλαμβάνει αυστηρά μέτρα για τη διαφύλαξη της ασφάλειας των νοσηλευομένων και της εύρυθμης λειτουργίας του τμήματος. Στα μέλη της Ειδικής Επιτροπής δόθηκε η διαβεβαίωση ότι έντυπο με τα δικαιώματα των ασθενών διανέμεται στα Εξωτερικά Ιατρεία όχι όμως και στους νοσηλευόμενους.

Με βάση τις παραπάνω διαπιστώσεις προτείνονται και συνιστώνται τα εξής:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Ο αριθμός των εισαγωγών στον Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης είναι δυνατόν να μειωθεί σύντομα δραστικά, εάν περιοριστεί ο τομέας ευθύνης του, κάτι που προϋποθέτει:

- α) να λειτουργήσει το ψυχιατρικό τμήμα του Γ.Ν. Κορίνθου,
- β) να ενισχυθεί με ψυχιάτρους το ψυχιατρικό τμήμα του Γ.Ν. Καλαμάτας ώστε να αναλάβει την ευθύνη οξέων περιστατικών
- γ) να μη δέχεται εισαγωγές εκτός Πελοποννήσου .

Υπό τους όρους αυτούς, το ένα από τα δύο τμήματα οξέων του Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης δεν έχει λόγο ύπαρξης. Μελλοντικά, το εναπομείνον τμήμα οξέων θα υποκατασταθεί από το ψυχιατρικό τμήμα του Γ.Π.Ν. Τρίπολης το οποίο θεμελιώθηκε την 05-06-2013 στον χώρο του Νοσοκομείου και θα καταργήσει το, εκτός πόλης, κατάστημα του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Τρίπολης που σήμερα, κατ'εμφημισμό, αποκαλείται «ψυχιατρικός Τομέας Γ.Π.Ν. Τρίπολης»

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΠΙΤΟΠΙΕΣ ΑΜΕΣΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ

- Να αποσυρθούν οι σιδηροκατασκευασμένες πόρτες στα δύο τμήματα οξέων, που απομονώνουν τους θαλάμους νοσηλείας από τους χώρους προσωπικού. Όταν ο νοσηλευόμενος αισθάνεται φυλακισμένος είναι αδύνατο να αναπτυχθεί η θεραπευτική σχέση που είναι η βάση κάθε θεραπείας.
 - Να καταργηθεί το τμήμα χρόνιων στον 2^ο όροφο (με μεταφορά των νοσηλευομένων σε ενδιάμεσες στεγαστικές δομές) και να μεταφερθεί εκεί το τμήμα οξέων που στεγάζεται στον 4^ο όροφο.
 - Να ισχύσουν ενιαίοι κανόνες λειτουργίας και για τα δύο τμήματα οξέων με σεβασμό στα δικαιώματα των νοσηλευομένων (αυλισμός, προσωπικός χώρος, αυστηρός διαχωρισμός ανδρικών από γυναικείους θαλάμους, μεγαλύτερη επαφή νοσηλευομένων – προσωπικού και εποπτεία εκ μέρους του, κ.α.). Αυτό, προφανώς προϋποθέτει συντονισμό από τον διευθυντή ιατρικής υπηρεσίας.
 - Να αποσυρθεί το κιγκλίδωμα καθόλη τη πρόσοψη του κεντρικού κτιρίου
 - Να επιχειρηθεί εκ νέου η πρόσληψη ψυχιάτρων.
 - Να αξιοποιηθούν οι δύο εργοθεραπευτές και άλλο προσωπικό, προκειμένου να υπάρξει εργοθεραπευτική και κοινωνιοθεραπευτική δραστηριότητα για τους νοσηλευόμενους.
 - Τα δύο τμήματα που αποκαλούνται «ξενώνας Πελασγία» και «ξενώνας Ηραία» να επανακτήσουν τον χαρακτήρα τους ως τμήματα νοσηλείας μέσης διάρκειας.
 - Ειδικά για το δωμάτιο περιορισμού: Το υπό διαμόρφωση δωμάτιο στον 4^ο όροφο να μεταφερθεί στον 2^ο όροφο μαζί με ολόκληρο το τμήμα οξέων «4^ο εισαγωγών». Τόσο για το δωμάτιο αυτό, όσο και για το όμοιό του που έχει προγραμματισθεί για το τμήμα οξέων «3^ο εισαγωγών» ισχύουν οι από 30-01-2008 οδηγίες της Ειδικής Επιτροπής «περιοριστικά μέτρα κατά την ψυχιατρική νοσηλεία».
- Διευκρινίζονται, συμπληρωματικά, και σε απάντηση των από 03-04-2013 ερωτημάτων της τριμελούς επιτροπής του Νοσοκομείου προς την Ειδική Επιτροπή, τα εξής: Η πόρτα του δωματίου παραμένει κλειστή και ανοίγει από έξω και προς τα έξω. Μόνο το νοσηλευτικό προσωπικό μπορεί να την ανοίξει (με κλειδί ή πόμολο). Το δωμάτιο είναι μονόκλινο ή δίκλινο και επιτηρείται διαρκώς από το γραφείο νοσηλευτών με κάμερα. Απουσιάζουν αντικείμενα ή εξοπλισμός που συνεπάγονται επικινδυνότητα (π.χ. καθρέπτης στον τοίχο, κομοδίνο, πριζοδιακόπτες, κ.α.). Το στρώμα και το δάπεδο πρέπει να είναι άκαυστα. Ο υαλοπίνακας με θέα τη βεράντα (όπου κινούνται οι νοσηλευόμενοι) συνιστάται να είναι οπλισμένος με ειδική μεμβράνη, ώστε ο περιορισμένος επί κλίνης να μη είναι ορατός από τους έξω (ο ίδιος όμως έχει ορατότητα προς τα έξω). Το δωμάτιο διαθέτει κλιματισμό (τοποθετημένο στην οροφή) και πυρανίχνευση – πυρασφάλεια. Ως προς την εντολή περιορισμού, υπογραμμίζεται και πάλι ότι αυτή δίνεται μόνο από τον αρμόδιο ψυχίατρο.
- Δεδομένου ότι ο σωματικός περιορισμός (καθήλωση) είναι έκτακτο μέτρο που λαμβάνεται μόνον όταν αποτύχουν οι τεχνικές αποκλιμάκωσης, είναι επιτακτική ανάγκη να εκπαιδευτεί όλο το νοσηλευτικό προσωπικό στις τεχνικές αυτές. Τον συντονισμό αυτού του εσωτερικού εκπαιδευτικού προγράμματος θα αναλάβει η διευθύντρια της νοσηλευτικής υπηρεσίας σε συνεργασία με τους διευθυντές ψυχιάτρους.

Η Ειδική Επιτροπή επισυνάπτει στην παρούσα έκθεση δημοσιευμένο εγχειρίδιο που αφορά τις τεχνικές αποκλιμάκωσης, στο πλαίσιο της διαχείρισης της βίαιης ή και επικίνδυνης συμπεριφοράς κατά την ψυχιατρική νοσηλεία. Είναι επίσης διατεθειμένη, εφόσον της ζητηθεί, να διαμεσολαβήσει για τη συμμετοχή στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα προσώπων εκτός του Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης τα οποία διαθέτουν την απαιτούμενη εμπειρογνωμοσύνη.

Οι συνθήκες του θανάτου γεννούν ερωτήματα για το αν η πυρκαϊά άργησε να γίνει αντιληπτή, αν η απανθράκωση μπορεί να συντελεστεί μέσα σε τόσο βραχύ χρονικό διάστημα, κ.α. Η διεξαγόμενη έρευνα θα απαντήσει στα σχετικά ερωτήματα και θα αποδώσει (τυχόν) ατομικές ευθύνες.

Η Ειδική Επιτροπή προτίθεται να παρακολουθήσει την πορεία της έρευνας μέχρι την έκβασή της και επιφυλάσσεται να επανέλθει στο συμβάν στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της, αν χρειαστεί. Ωστόσο, οι ατομικές ευθύνες συνυπάρχουν με τις ευθύνες του πλαισίου εντός του οποίου τα γεγονότα λαμβάνουν χώρα. Στην προκείμενη περίπτωση το σύστημα Ψ.Τ./Γ.Π.Ν. Τρίπολης δυσλειτουργεί σοβαρά και στην ανάταξη αυτής της δυσλειτουργίας θα πρέπει να συμβάλουμε όλοι στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων και των δυνάμεων μας.

Είναι ανάγκη, αυτή τουλάχιστον τη φορά, οι προτάσεις και συστάσεις της Ειδικής Επιτροπής να εισακουστούν από όλους τους εμπλεκόμενους, προτάσσοντας τον σεβασμό και την προστασία των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχική διαταραχή.

Για την Ειδική Επιτροπή
Ο Πρόεδρος

Βλάσης Τομαράς