



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
Ευαγγελία Λιακούλη
Βουλευτής Ν. Λάρισας

Αθήνα, 18 Οκτωβρίου 2025

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον υπουργό Υγείας κ. Άδωνη Γεωργιάδη

Θέμα: «Πληθαίνουν τα περιστατικά ιατρικών λαθών στα νοσοκομεία της χώρας και η πρόσφατη περίπτωση του ΠΓΝΛ»

Πληθαίνουν διαρκώς τα περιστατικά ιατρικών λαθών στα ελληνικά νοσοκομεία, ακόμη και σε περιπτώσεις καλών, τριτοβάθμιων νοσοκομείων όπως είναι το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας (ΠΓΝΛ).

Ειδικότερα, υπενθυμίζεται πως την τελευταία περίοδο έχουν σημειωθεί στη χώρα μας αρκετά λάθη, όπως ο θάνατος ασθενούς από λάθος μετάγγιση στο Τζάνειο, το αλλεργικό σοκ 22χρονης στο «Αττικόν», το αναφυλακτικό σοκ εγκύου στην Άρτα και εχθές (16/10/2025) η χορήγηση λανθασμένου αντικαρκινικού φαρμάκου σε ογκολογική ασθενή του ΠΓΝΛ, φέρνοντας στο προσκήνιο μια αλυσίδα παραγόντων που καθιστούν τα λάθη πιο πιθανά και τη διόρθωσή τους πιο δύσκολη, με την Πολιτεία να παρακολουθεί, ακόμη, την αυξανόμενη συχνότητα των περιστατικών αυτών, περίπου ως “παρατηρητής”.

Πιο συγκεκριμένα, ιατρικό λάθος συνέβη εχθές στο ΠΓΝΛ, όπου χορηγήθηκε λάθος χημειοθεραπευτικό φάρμακο σε ασθενή, χωρίς ευτυχώς καμία συνέπεια για την υγεία της. Ευτυχώς ωστόσο το λάθος έγινε αμέσως αντιληπτό από την ίδια τη νοσηλεύτρια που ήταν παρούσα στο θάλαμο, με αποτέλεσμα να διακόψει τη χορήγηση, ειδοποιώντας αμέσως τον καθηγητή γιατρό, ο οποίος ευτυχώς διέγινωσε ότι δεν υπάρχει ο παραμικρός κίνδυνος για την υγεία της.

Όπως αναφέρεται, ωστόσο σε ρεπορτάζ της εφημερίδας “Καθημερινή”, πρόσφατη μελέτη που δημοσιεύθηκε στο διεθνές περιοδικό AIMS Public Health από ερευνητές των πανεπιστημίων Θεσσαλίας, Πατρών και Ιωαννίνων ρίχνει φως στη σιωπηλή πραγματικότητα των νοσοκομείων, αφού σε δείγμα 514 νοσηλευτών από τέσσερα δημόσια νοσοκομεία, το 64,4% παραδέχτηκε ότι είχε κάνει λάθος στη χορήγηση φαρμάκου τον τελευταίο χρόνο, ενώ από αυτούς, το 62,1% δεν ανέφερε ποτέ το λάθος, με σχεδόν τους μισούς να παραδέχονται πως το απέκρυψαν από φόβο ή ενοχές...

Όπως τονίζεται στην έρευνα, τα πιο συχνά λάθη αφορούσαν την χορήγηση λάθους φαρμάκου κατά 33,7%, λάθος δόση κατά 16% ή λάθος ώρα χορήγησης κατά 15,4%, ενώ περίπου 1/3 νοσηλευτές εκτίμησε πως τα περισσότερα σφάλματα συμβαίνουν στις απογευματινές βάρδιες, όταν η στελέχωση είναι μειωμένη.

Στην ίδια έρευνα παρατίθενται και οι λόγοι της ανωτέρω κατάστασης, ως εξής:

-η υποστελέχωση η οποία αποτελεί σταθερή “απειλή”, αφού στην Ελλάδα αντιστοιχούν μόλις 4,2 νοσηλευτές ανά 1.000 κατοίκους, όταν ο μέσος όρος της Ε.Ε. είναι 8,5, ενώ και η ηλικία επιβαρύνει τα στατιστικά, αφού περίπου το 48% των νοσηλευτών είναι άνω των 44 ετών -στοιχείο που επιβαρύνει τη φυσική και ψυχολογική κόπωση.

-η ανάληψη “ρόλου” νοσηλευτή από βοηθούς, αφού πολλές ιατρικές πράξεις εκτελούνται από βοηθούς νοσηλευτών χωρίς την απαραίτητη εποπτεία, ιδίως κατά τις απογευματινές και νυχτερινές βάρδιες, όπου σύμφωνα με τα στοιχεία, συχνά εργάζονται μόνο βοηθοί ή ένας μοναδικός νοσηλευτής ανά κλινική (!).

-η εργασιακή εξουθένωση και ο παράλληλος εκφοβισμός που επιτείνουν την ψυχολογική φθορά του προσωπικού, με τα στοιχεία να είναι αμείλικτα, αφού σύμφωνα με τις τελευταίες ελληνικές μελέτες, το 65% των νοσηλευτών δηλώνει ότι υφίσταται ψυχολογική χειραγώγηση (gaslighting) από ανωτέρους, το 66% εμφανίζει επαγγελματική εξουθένωση και το 50% σκέφτεται να αλλάξει επάγγελμα (!).

Κατόπιν τούτων και δεδομένου ότι μετά και το χθεσινό περιστατικό στο ΠΓΝΛ καταδεικνύεται πως η βεβαρημένη εργασιακή καθημερινότητα, όπως και η έλλειψη σοβαρών κινήτρων των νοσηλευτών, καθώς και του ιατρικού προσωπικού, στη χώρα συνεχώς επιτείνουν τα ιατρικά λάθη στα ελληνικά νοσοκομεία.

Δεδομένου ότι σε όλα τα επαγγέλματα γίνονται λάθη, ωστόσο στους επαγγελματίες της υγείας δεν επιτρέπεται το παραμικρό λάθος, γιατί μπορεί να στοιχίσει ανθρώπινες ζωές.

Δεδομένου ότι με βάση τα παραπάνω η Πολιτεία θα πρέπει να αποδείξει έμπρακτα ότι αντιλαμβάνεται το πρόβλημα και να πράξει ό,τι είναι απαραίτητο από την πλευρά της, προκειμένου να υπάρξει ουσιαστική και μετρήσιμη μείωση των ιατρικών λαθών στη χώρα.

Δεδομένου ότι στη χώρα μας δεν υπάρχει επίσημο σύστημα καταγραφής ασθενών που υπέστησαν ζημιές από ιατρικά λάθη.

Ερωτάται ο αρμόδιος κ. υπουργός Υγείας:

-Από τη στιγμή που είναι σε γνώση του όλα τα παραπάνω, πως απαντά σε αυτά και συγκεκριμένα πως σκοπεύει να εξαλείψει τις αιτίες που καταφανώς και αποδεδειγμένα έχουν οδηγήσει επί των ημερών του στην αύξηση της συχνότητας ιατρικών λαθών στα νοσοκομεία της χώρας;

-αν συγκαταλέγεται ανάμεσα στις προθέσεις του, η αύξηση προσλήψεων νοσηλευτικού προσωπικού στο ΠΓΝΛ, όπως και στις υπόλοιπες νοσοκομειακές δομές, όπου προσφάτως σημειώθηκαν κρίσιμα ιατρικά λάθη;

Η ερωτώσα βουλευτής

Ευαγγελία Λιακούλη