

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 562
Ημερομ. Κατάθεσης: 26/11/2025



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
ΕΛΕΝΗ ΒΑΤΣΙΝΑ
Βουλευτής ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Αθήνα, 19 Νοεμβρίου 2025

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς:

Τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Υποστελέχωση του τμήματος Επειγόντων Περαστικών στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο»

Κύριε Υπουργέ,

Σας καταθέτω ως αναφορά κείμενο άρθρο της ιστοσελίδας www.ypurg.gov.gr με ημερομηνία 14/11/2025 που αφορά στην ανάγκη στελέχωσης του Τμήματος Επειγόντων Περαστικών στο Νοσοκομείο «Βενιζέλειο».

Παρακαλώ, όπως λάβετε υπόψη σας τα αναφερόμενα και προβείτε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες, ώστε πολύ άμεσα να αξιολογήσετε το ως άνω κρίσιμο ζήτημα που θα προάγει τη δικαιότερη και με σύννομο τρόπο ρύθμιση του θέματος.

Η Αναφέρουσα Βουλευτής

ΒΑΤΣΙΝΑ ΕΛΕΝΗ

Σοβαρές ελλείψεις προσωπικού και ασφυκτική πίεση καταγράφονται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του [REDACTED], όπου η καθημερινότητα των γιατρών και νοσηλευτών θυμίζει πλέον... «μάχη χαρακωμάτων».

Ο χειρουργός του ΤΕΠ, [REDACTED], μιλώντας στο [REDACTED] περιγράφει μια δραματική κατάσταση που έχει δημιουργηθεί από την υπερφόρτωση των περιστατικών και την υποστελέχωση σε όλες σχεδόν τις ειδικότητες.

«Έχουν αυξηθεί πάρα πολύ όλα τα περιστατικά. Έχουν πάρει γιατρούς από τα κέντρα υγείας, οπότε ο κόσμος αντί να πηγαίνει στα κέντρα υγείας έρχονται όλοι στα νοσοκομεία – ακόμη και για ασήμαντα πράγματα», αναφέρει χαρακτηριστικά.

Πρωτοβάθμια φροντίδα σε αποσύνθεση και υποστελέχωση

Σύμφωνα με τον κ. [REDACTED] η μετακίνηση ιατρικού προσωπικού από τα κέντρα υγείας προς τα νοσοκομεία έχει δημιουργήσει ένα επικίνδυνο ντόμινο, καθώς οι πολίτες δεν βρίσκουν γιατρό στη γειτονιά τους και καταλήγουν να προσφεύγουν στα Τμήματα Επειγόντων ακόμη και για μικροπροβλήματα.ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΑΚΟΜΗ

«Δεν λέμε ότι όλα είναι ασήμαντα, αλλά πάρα πολλά δεν έπρεπε να έρχονται στο νοσοκομείο στα επείγοντα. Παρ' όλα αυτά εμείς τα βλέπουμε όλα», σημειώνει.

Η εικόνα που περιγράφει ο χειρουργός είναι αποκαρδιωτική! Νοσηλευτές που καλύπτουν διπλοβάρδιες, χωρίς ρεπό ή άδειες, τραυματιοφορείς που είναι ελάχιστοι και δεν επαρκούν για τη διακίνηση των ασθενών, ενώ σε αρκετές περιπτώσεις χρειάζονται ώρες αναμονής μέχρι να βρεθεί διαθέσιμος εργαζόμενος.

«Όταν δεν υπάρχει τραυματιοφορέας και κάνουμε 2-3 ώρες να βρούμε γιατί όλοι είναι κατελιγμένοι, υπάρχει πρόβλημα στο προσωπικό», επισημαίνει με νόημα.

Τα μηχανήματα -από μόνα τους- δεν φτάνουν

Ακόμη και εκεί όπου υπάρχει ο απαραίτητος εξοπλισμός, όπως στον αξονικό τομογράφο και τον υπέρηχο, το πρόβλημα μεταφέρεται στην έλλειψη ειδικευμένων εργαζομένων.

«Αξονικός τομογράφος υπάρχει. Το θέμα είναι το προσωπικό. Τα μηχανήματα από μόνα τους δεν φτάνουν», λέει ο κ. [REDACTED] υπενθυμίζοντας ότι τρεις ακτινολόγοι έχουν παραιτηθεί το τελευταίο διάστημα.

Η κατάσταση αυτή προκαλεί αναμονές που ξεπερνούν τις τρεις ώρες για διαγνωστικές εξετάσεις, με την κάλυψη να επιχειρείται από ειδικευόμενους ή επικουρικούς γιατρούς, χωρίς όμως να είναι επαρκής.

Στρέφονται στον ιδιωτικό τομέα οι ασθενείς

Η τραγική κατάσταση, στην οποία έχουν περιέλθει τόσο το Βενιζέλειο Νοσοκομείο όσο και το [REDACTED] λόγω της υποστελέχωσης σε ιατρικό και τεχνολογικό προσωπικό στα απεικονιστικά τμήματα δημιουργεί μια νέα πραγματικότητα: Στρέφει και κατευθύνει τους ασθενείς προς τον ιδιωτικό τομέα.

«Εξυπηρετούνται όλοι – αλλά σε πόσο χρόνο;»

Παρά τις δυσκολίες, οι γιατροί των Επειγόντων δηλώνουν ότι κανείς ασθενής δεν μένει χωρίς φροντίδα. Ωστόσο, ο χρόνος αναμονής και η εξουθένωση του προσωπικού αποτελούν πλέον κρίσιμους παράγοντες που δοκιμάζουν τα όρια του συστήματος.

«Εξυπηρετούνται όλοι οι ασθενείς. Το θέμα είναι πόση ώρα παίρνει αυτή η εξυπηρέτηση», αναφέρει με νόημα ο κ. [REDACTED]

Παράλληλα ο κ. [REDACTED], αναφέρεται στις εντατικοποίηση των συνθηκών εργασίας και στην εξουθένωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού του ιστορικού νοσοκομείου του Ηρακλείου, συνθήκες οι οποίες οδηγούν ολοένα και περισσότερους νοσηλευτές και γιατρούς σε παραίτηση. *«Υπάρχουν νοσηλευτές που καλύπτουν διπλοβάρδιες χωρίς να παίρνουν τα ρεπό τους, χωρίς άδειες, και οδηγούνται σε παραίτηση», καταλήγει.*