

Αθήνα, 29.01.2026

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Υγειονομική ερήμωση από κρίσιμες ιατρικές ειδικότητες στο Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας «Μποδοσάκειο» – Αδυναμία ασφαλούς λειτουργίας και άμεση ανάγκη ειδικών κινήτρων και προσλήψεων βασικών ειδικοτήτων»

Αξιότιμε κε Υπουργέ,

Σοβαρό ζήτημα δημόσιας υγείας, ισοτιμίας πρόσβασης των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας και ασφάλειας των ασθενών ανακύπτει από την κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας και ιδίως στο Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας «Μποδοσάκειο», με άμεσες και αλυσιδωτές επιπτώσεις στα Νοσοκομεία Κοζάνης και Φλώρινας.

Σύμφωνα με επίσημα υπηρεσιακά έγγραφα του ίδιου του Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας, καταγράφεται πλέον αδυναμία 24ωρης λειτουργίας κρίσιμων τμημάτων, με πλέον χαρακτηριστικό παράδειγμα το Ακτινολογικό Τμήμα.

Ειδικότερα:

1. Με έγγραφο της Διοίκησης του Γ.Ν. Πτολεμαΐδας, ημερομηνίας 07/01/2026, γνωστοποιείται ότι για τον μήνα Ιανουάριο 2026 υπάρχουν εννέα (9) ακάλυπτες εφημερίες του Ακτινολογικού Τμήματος (στις 8, 13, 15, 17, 19, 23, 25, 27 και 30 Ιανουαρίου), με αποτέλεσμα τα έκτακτα περιστατικά να μην μπορούν να εξυπηρετηθούν στο Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας και να παραπέμπονται στο Νοσοκομείο Κοζάνης, ως πλησιέστερο.
2. Με νεότερο υπηρεσιακό έγγραφο/ενημέρωση του Ακτινολογικού Εργαστηρίου, ημερομηνίας 15/01/2026, δηλώνεται ρητά ότι:
 - ο Μετά από μεταθέσεις και συνταξιοδοτήσεις, το Ακτινολογικό Τμήμα λειτουργεί ουσιαστικά με μία (1) μόνιμη ακτινολόγο, ενώ η κάλυψη από εξωτερικό ιατρό είναι αποσπασματική.

- ο Το Τμήμα παραμένει χωρίς ακτινολόγο για δώδεκα (12) ημέρες εντός του ίδιου μήνα.
 - ο Σύμφωνα με το άρθρο 57 του Π.Δ. 101/2018, απαγορεύεται η διενέργεια οποιασδήποτε απεικονιστικής εξέτασης χωρίς ιατρό ακτινολόγο, γεγονός που καθιστά το Τμήμα πρακτικά ανενεργό για τα επείγοντα περιστατικά.
3. Το πρόβλημα δεν είναι συγκυριακό ούτε πρόσφατο, καθώς:
- ο Έχει επισημανθεί ήδη από το 2025 από εργαζομένους και πολίτες.
 - ο Τεκμηριώνεται με δελτία Τύπου και ανοιχτές επιστολές πολιτών, στις οποίες επισημαίνεται ότι χωρίς ακτινολογικό και μικροβιολογικό τμήμα δεν υφίσταται λειτουργικό νοσοκομείο, ιδίως σε περιόδους αυξημένων επειγόντων περιστατικών (λοιμώξεις, γρίπη κ.λπ.).

Η παραπάνω κατάσταση έχει ως συνέπειες:

- Την υγειονομική ερήμωση της Πτολεμαΐδας και της ευρύτερης περιοχής της Εορδαίας.
- Την υπερφόρτωση του Νοσοκομείου Κοζάνης, το οποίο καλείται να καλύψει πληθυσμό πέραν της οργανικής του ευθύνης.
- Την αδυναμία άμεσης αντιμετώπισης επειγόντων περιστατικών, με άμεσο κίνδυνο για ανθρώπινες ζωές.
- Την έμμεση υποβάθμιση και του Νοσοκομείου Φλώρινας, λόγω του ντόμινο μετακινήσεων ιατρών, εφημεριακής εξουθένωσης και αποχωρήσεων.
- Την παραβίαση της συνταγματικής αρχής της ισότιμης πρόσβασης των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας, λόγω γεωγραφικής θέσης.

Κατόπιν των ανωτέρω, **ερωτάται ο κ. Υπουργός:**

1. Ποια άμεσα μέτρα προτίθεται να λάβει το Υπουργείο Υγείας για την κάλυψη των ακάλυπτων εφημεριών και τη διασφάλιση της πλήρους και ασφαλούς 24ωρης λειτουργίας του Ακτινολογικού Τμήματος του Γ.Ν. Πτολεμαΐδας;

2. Προβλέπονται κατεπείγουσες μόνιμες προσλήψεις βασικών ειδικοτήτων (ακτινολόγων, μικροβιολόγων, παθολόγων και λοιπών ειδικοτήτων πρώτης γραμμής) στα Νοσοκομεία Πτολεμαΐδας, Κοζάνης και Φλώρινας και με ποιο συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα;
3. Προτίθεται το Υπουργείο να θεσπίσει ειδικά κίνητρα για τη Δυτική Μακεδονία (οικονομικά, επιστημονικά, οικογενειακά και στεγαστικά), ώστε να στελεχωθούν επαρκώς τα νοσοκομεία της περιοχής; Υπάρχει συγκεκριμένο σχέδιο και χρονοδιάγραμμα υλοποίησης;
4. Πώς διασφαλίζεται στην πράξη η ισότιμη πρόσβαση των πολιτών στις Δυτικής Μακεδονίας στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας, όταν κρίσιμα διαγνωστικά τμήματα αδυνατούν να λειτουργήσουν σε 24ωρη βάση;

Ο Ερωτών Βουλευτής

Α' Ανατολικής Αττικής

Τάσος Οικονομόπουλος