



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Αθήνα, 8 Φεβρουαρίου 2026

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Υπουργό Υγείας, κ. Σπυρίδωνα Άδωνη Γεωργιάδη

Θέμα: «Άμεση Ανάγκη Θεσμοθέτησης Υποχρεωτικού Εξοπλισμού Υπερήχων στις Μονάδες Αιμοκάθαρσης για την Ενίσχυση της Ασφαλείας των Ασθενών και τη Μείωση της Δημόσιας Δαπάνης Υγείας».

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Η ποιότητα ζωής και η επιβίωση των περίπου 12.000 συμπολιτών μας που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση εξαρτάται απόλυτα από τη λειτουργικότητα της αγγειακής τους προσπέλασης (φίστουλα ή μόσχευμα). Αυτή η “γραμμή ζωής” υπόκειται σε επαναλαμβανόμενες παρακεντήσεις, συχνά οδηγώντας σε επιπλοκές όπως ανευρύσματα, στενώσεις και θρομβώσεις, οι οποίες αποτελούν κύριες αιτίες νοσηλείας και αυξημένης νοσηρότητας (τρεις φωτογραφίες παρακάτω) για αυτόν τον ευάλωτο πληθυσμό.

Η διεθνής βιβλιογραφία και οι κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες “Kidney Disease Outcomes Quality Initiative – KDOQI” και “European Renal Association, European Dialysis and Transplant Association – ERA, EDTA” αναγνωρίζουν ρητά την αξία της Τεχνολογίας των Υπερήχων στη χαρτογράφηση, την επιτήρηση και την καθοδηγούμενη παρακέντηση της αγγειακής προσπέλασης. Η συστηματική χρήση Υπερήχου έχει αποδειχθεί ότι:

1. Μειώνει τις αποτυχημένες παρακεντήσεις και το αγγειακό τραύμα, ελαχιστοποιώντας τον πόνο και τον κίνδυνο αιματομάτων.
2. Επιμηκύνει τη διάρκεια ζωής της φίστουλας, καθυστερώντας την ανάγκη για πολύπλοκες χειρουργικές αναθεωρήσεις.
3. Μειώνει την εξάρτηση από κεντρικούς φλεβικούς καθετήρες, μειώνοντας έτσι σημαντικά τα ποσοστά νοσοκομειακών λοιμώξεων και σηψαιμίας.
4. Περιορίζει το συνολικό κόστος υγειονομικής περίθαλψης προλαμβάνοντας ακριβές επιπλοκές και εισαγωγές στα νοσοκομεία.

Ωστόσο, στην Ελλάδα, το τρέχον νομοθετικό πλαίσιο, συμπεριλαμβανομένου του Π.Δ. 225/2000 και μεταγενέστερων Υπουργικών Αποφάσεων, που διέπει τη λειτουργία των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού - MTN και των Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης - ΜΧΑ δεν ορίζει ρητά ως υποχρεωτική την παρουσία εξοπλισμού υπερήχων εντός της μονάδας. Συνέπεια αυτού είναι πολλοί ασθενείς να υποβάλλονται σε τεχνικές “τυφλής” παρακέντησης που θεωρούνται πλέον παρωχημένες και επισφαλείς, ιδιαίτερα για δύσκολες αγγειακές ανατομίες.

Δεδομένης της διαθεσιμότητας χρηματοδοτικών εργαλείων όπως το ΕΣΠΑ 2021-2027 και το Ταμείο Ανάκαμψης, που μπορούν να υποστηρίξουν την τεχνολογική αναβάθμιση του ΕΣΥ, και λαμβάνοντας υπόψη τις πρόσφατες εκκλήσεις της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών - ΠΟΝ σχετικά με τα κρίσιμα ζητήματα του κλάδου, όπως διατυπώθηκαν και στο αίτημα συνάντησης της 3ης Φεβρουαρίου 2026,

Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός

1. Προτίθεστε να τροποποιήσετε το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο, συνιστάμενο από Προεδρικά Διατάγματα και Υπουργικές Αποφάσεις, ώστε να συμπεριληφθεί η φορητή συσκευή υπερήχων Doppler, τύπου POCUS, ως υποχρεωτικό προαπαιτούμενο για την αδειοδότηση και λειτουργία όλων των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού - MTN και Μονάδων Χρόνιας Αιμοκάθαρσης - ΜΧΑ στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα;
2. Υπάρχει σχεδιασμός για την αξιοποίηση των διαθέσιμων Ευρωπαϊκών πόρων (ΕΣΠΑ, Ταμείο Ανάκαμψης) για την κεντρική προμήθεια και διάθεση φορητών συσκευών υπερήχων στις Νεφρολογικές Μονάδες των δημόσιων νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας, ώστε να καλυφθούν τα κενά εξοπλισμού;
3. Ποιες πρωτοβουλίες θα αναλάβει το Υπουργείο για τη θεσμοθέτηση της εκπαίδευσης και πιστοποίησης του Νοσηλευτικού και Ιατρικού προσωπικού στην Υπερηχογραφικά Καθοδηγούμενη Παρακέντηση, διασφαλίζοντας ότι η τεχνολογία αυτή θα αξιοποιηθεί αποτελεσματικά για την προστασία του αγγειακού κεφαλαίου των Ελλήνων ασθενών;

Ο Ερωτών

Αθανάσιος Χαλκιάς
Ανεξάρτητος Βουλευτής
Α' Αθήνας

Φωτογραφία 1



Φωτογραφία 2



Φωτογραφία 3

