

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 4671
Αριθμ. Πρωτ. Αίτησ. Κατ. Εγγράφων: 420
Ημερομ. Κατάθεσης: 22/4/2026



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Αθήνα 22 Απριλίου 2026

ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΙ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: «Μεταφορά ασθενών στις Κυκλάδες με ιδιωτικά πλωτά μέσα συμβεβλημένα με το δημόσιο»

Κύριε Υπουργέ,

Το πρόβλημα των διακομιδών ασθενών από τα νησιά έρχεται συχνά στην επικαιρότητα, για να μας θυμίσει ότι οι διακομιδές δεν λειτουργούν με κανόνες ή ελλείπει ελέγχου αυτοί παραβιάζονται.

Η κυβέρνηση, αντί να διασφαλίσει με κάθε τρόπο την ασφαλή μετακίνηση των ασθενών, αντί να εργάζεται για την αναβάθμιση των δημόσιων δομών υγείας και των νησιωτικών νοσοκομείων, τις έχει αφήσει στην τύχη τους, υποβαθμισμένες, με δεκάδες θέσεις γιατρών και υγειονομικών γενικά κενές και στα αζήτητα, ασχολείται επιμελώς στο να διαχειρίζεται τα προβλήματα απλά ως ...επικοινωνία. Το πρόβλημα τελικά για την κυβέρνηση δεν είναι το ζητούμενο και η επίλυσή του, αλλά η επικοινωνιακή του διαχείρισή του όταν αυτό προκύπτει, ώστε η κυβέρνηση να μην έχει πολιτικό κόστος.

Τις ημέρες του Πάσχα ασθένησε σοβαρά πολίτης στη Σίφνο και αφού οι ελάχιστοι ιατροί του υποβαθμισμένου ΠΠΠ Σίφνου δεν μπόρεσαν παρά την τιτάνια προσπάθειά τους να το αντιμετωπίσουν, το έστειλαν στο επίσης υποβαθμισμένο Νοσοκομείο της Σύρου, με ένα ιδιωτικό πλωτό από τη Νάξο, συμβεβλημένο για τον σκοπό αυτό με το δημόσιο μερικές δεκαετίες τώρα.

Ένα τσιγάρο δρόμος η απόσταση Σίφνου-Σύρου με το καΐκι, μια ανάσα με το ελικόπτερο, παραμένει άγνωστο γιατί επιλέχτηκε το καΐκι από τη Νάξο και όχι το ελικόπτερο από τη βάση ελικοπτέρων του ΕΚΑΒ στη Σύρο, που υποτίθεται βρίσκεται σε επιχειρησιακή ετοιμότητα. Παραμένει επίσης άγνωστο αν το περιστατικό έπρεπε να μεταφερθεί κατευθείαν στην Αθήνα και όχι μέσω Σύρου, αν εκεί κρινόταν ότι δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί, γιατί αυτή η διαδικασία ακολουθείται σε όλα τα περιστατικά. Στην προκείμενη περίπτωση το περιστατικό έμεινε και ευτυχώς αντιμετωπίστηκε θετικά στη Σύρο.

Προφανώς ισχύει ένα πρωτόκολλο στις διακομιδές, οριζόντιο για όλη τη χώρα και αγνοείται η συνταγματική επιταγή (άρθρο 101, παρ. 4) που επιτάσσει, δεν

συμβουλεύει, ούτε προτείνει, ΕΠΙΤΑΣΣΕΙ την υποχρέωση της εκτελεστικής εξουσίας σε όλα τα επίπεδα, να λαμβάνει υπόψη της τις ιδιαιτερότητες της νησιωτικότητας.

Ο οριζόντιος σχεδιασμός στις διακομιδές με βάση τις χιλιομετρικές αποστάσεις και το «πιο κοντινότερο Νοσοκομείο» δεν μπορούν να λειτουργήσουν στα νησιά. Η θάλασσα δεν είναι στεριά, ούτε οι αποστάσεις εθνικοί δρόμοι ή σιδηροδρομικές γραμμές.

Επειδή, προφανώς, η μόνη λύση που υπήρχε στην προκείμενη περίπτωση ήταν η μεταφορά με συμβεβλημένο καΐκι, κλήθηκε ένα ταχύπλοο που εδρεύει στη Νάξο. Επομένως ο ασθενής από τη Σίφνο πρέπει να μεταφερθεί στη Σύρο και για να γίνει αυτό πρέπει να έρθει από τη Νάξο (απόσταση 40 ναυτικά μίλια ή 70 χλμ.) το ιδιωτικό πλωτό, που είναι μισθωμένο ως «πλωτό ασθενοφόρο» από το κράτος, να πάρει τον ασθενή να τον μεταφέρει στη Σύρο (απόσταση 30 ν. μ. ή 55 χλμ.).

Γιατί πλωτό από τη Νάξο και όχι από τη Σίφνο, τη Σύρο, τη Μήλο (18 ν.μ. ή 33 χλμ.), την Πάρο (20 ν. μ. ή 35 χλμ.) έστω, που είναι πολύ πιο κοντά από τη Νάξο;

Στις 23:00 ανήμερα του Πάσχα, ξεκινά από τη Νάξο το μισθωμένο από το δημόσιο καΐκι- πρώτων βοηθειών και σύμφωνα με την καταγγελία, με μοναδικό υγειονομικό εξοπλισμό, 2 μπουκάλες οξυγόνου, καμία άλλη υποδομή όπως κρεβάτι με έναν ιμάντα έστω για να δένεται ο ασθενής, θήκη ορού κ.λπ., ενώ σύμφωνα με όσα δημόσια καταγγέλλουν οι συγγενείς του συγκεκριμένου ασθενούς, οι πόρτες της καμπίνας του πλοίου δεν έκλειναν, υπήρχε κρύο και υγρασία. Μια κόκκινη βαλίτσα με ιατρικό εξοπλισμό είχε μαζί του ο γιατρός από τη Σίφνο που συνόδευσε τον ασθενή ως τη Σύρο.

Αν ισχύουν οι καταγγελίες, δεν είναι δυνατό στον 21^ο αιώνα να γίνεται μεταφορά ασθενούς βαριά νοσούντος, με ένα ακατάλληλο πλωτό μέσο και να τίθεται σε άμεσο κίνδυνο η ζωή και η υγεία του, λόγω δυσμενών συνθηκών μέσα στο ίδιο το υποτιθέμενο πλωτό «ασθενοφόρο» (έλλειψη κατάλληλης θερμοκρασίας, υγρασία, έλλειψης εξοπλισμού σε περίπτωση επιδείνωσης).

Εκτός όμως από τις πρωτογενές συνθήκες, αναμένοντας οι συγγενείς του ασθενούς την άφιξη του καϊκιού από τη Νάξο, διαπίστωσαν ότι δεν μπορούσαν να το εντοπίσουν στους θαλάσσιους χάρτες των πλοών σε πραγματικό χρόνο. Ήταν άφαντο.

Στο site marinetraffic.gr, που καταγράφονται όλα τα δρομολόγια πλοίων σε πραγματικό χρόνο, ΔΕΝ φαινόταν πούθενά το πλωτό ασθενοφόρο.

Έφθασε στη Σίφνο μετά από 3 ώρες, στις 2 π.μ. και αφού παρέλαβε τον ασθενή και τον γιατρό έφθασε στη Σύρο μετά από σχεδόν 2 ώρες (4 π.μ.).

Ευτυχώς στο νοσοκομείο Σύρου κρίθηκε ότι μπορούσε να «εξυπηρετηθεί» το περιστατικό και δεν χρειάστηκε δεύτερη διακομιδή στην Αθήνα.

Η κατάσταση όμως και στο νοσοκομείο της Σύρου, είναι γνωστό και επανειλημμένα το έχουμε αναδείξει και με ερωτήσεις μας στη Βουλή, ότι είναι υποστελεχωμένο, με τους υπάρχοντες γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό να αγωνίζονται κάθε φορά με

όλες τους τις δυνάμεις σε δυσμενέστερες συνθήκες με πενιχρές υποδομές, για να σώσουν ζωές.

Επειδή, είναι εξοργιστικό εν έτει 2026 να μιλάμε για «ασθενείς δεύτερης κατηγορίας», ειδικά όταν ο τουρισμός (που στηρίζει την οικονομία) βασίζεται κατά κύριο λόγο στα νησιά, πολλά από τα οποία, όπως η Σίφνος, είναι παγκόσμιοι προορισμοί τουριστικά,

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Γιατί δεν εμφανιζόταν το δρομολόγιο του συγκεκριμένου πλωτού ασθενοφόρου τα μεσάνυχτα του Πάσχα σε ΚΑΝΕΝΑ επίσημο site που δείχνει live τα δρομολόγια όλων των πλοίων; Για ένα σκάφος που εκτελεί δημόσιο έργο και μάλιστα διακομιδή βαριά ασθενούντος, η μη ορατότητά του εγείρει σοβαρά ερωτήματα ασφάλειας ναυσιπλοΐας. Στις περιπτώσεις αυτές η «αορατότητα» του πλοίου είναι απαράδεκτη. Εάν συνέβαινε οτιδήποτε ποιος και με ποιο τρόπο θα βοηθούσε;
2. Είναι υποχρεωμένο το πλωτό ασθενοφόρο να έχει τον απαιτούμενο εξοπλισμό και να βρίσκεται αυτός σε λειτουργία στη διάρκεια της διακομιδής; Το αντίθετο είναι αξιόποιο το γεγονός;
3. Είναι υποχρεωμένα τα μισθωμένα καΐκια να έχουν τις προδιαγραφές που διαθέτουν τα πλωτά ασθενοφόρα (Λιμενικό Σώμα-τύπου Rib-Viking), βάσει διακηρύξεων, όπως η 20/2023 του Υπ. Πολιτικής Προστασίας; Δηλαδή να διαθέτουν ιατρικό εξοπλισμό αντίστοιχο με το ασθενοφόρο Τύπου Β (καμπίνα πλήρως κλιματιζόμενη (θέρμανση/ψύξη) και στεγανή, αυτόματο εξωτερικό απινιδωτή (AED), φορητό αναπνευστήρα, μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών σημείων, ηλεκτρική αναρρόφηση και παλμικό οξύμετρο, σταθερό φορείο με ιμάντες ασφαλείας).
4. Οι συμβάσεις με ιδιωτικά σκάφη εστιάζουν μόνο στην ασφαλή ναυσιπλοΐα και δεν αναφέρονται στις συνθήκες μεταφοράς και στον ιατρικό εξοπλισμό που πρέπει αυτά να έχουν, ώστε να μεταφέρονται οι ασθενείς με ασφάλεια;
5. Ελέγχονται τα ιδιωτικά πλωτά ανά διαστήματα ως προς την καταλληλότητά τους και την ασφαλή ναυσιπλοΐα τους και από ποιον δημόσιο φορέα;
6. Η βάση ελικοπτέρων του ΕΚΑΒ στη Σύρο είναι σε επιχειρησιακή ετοιμότητα;
7. Το πλωτό σκάφος πρώτων βοηθειών του λιμενικού, που εδρεύει στη Νάξο, γιατί παραμένει εκτός λειτουργίας εδώ και πολλούς μήνες αν όχι χρόνια;
8. Σε ποια κατηγορία πολιτών εντάσσει η κυβέρνηση τους νησιώτες; Υπάρχουν στην ελληνική επικράτεια πολίτες δεύτερης κατηγορίας σε ζητήματα υγείας και όχι μόνο;

Επίσης, παρακαλείται ο κ. Υπουργός να καταθέσει στη Βουλή εντός της προθεσμίας που ορίζει ο Κανονισμός της Βουλής τα παρακάτω έγγραφα:

1. Το πρωτόκολλο που ορίζει τη διαχείριση διακομιδής έκτακτων περιστατικών από τα νησιά των Κυκλάδων σε Νοσοκομείο όπου προβλέπεται η υποχρεωτική διακομιδή τους αρχικά στο Νοσοκομείο Σύρου.
2. Τις συμβάσεις που έχει συνάψει το δημόσιο με ιδιωτικά πλωτά μέσα για τη μεταφορά έκτακτων περιστατικών στο Νομό Κυκλάδων.
3. Τις υγειονομικές υποδομές (συνθήκες, χώροι, εξοπλισμός), που πρέπει να έχουν τα συγκεκριμένα πλωτά μέσα μεταφοράς ασθενών.

Οι Ερωτώντες Βουλευτές

Θεοδώρα Τζάκρη

Γιώτα Πούλου

Δρ. Μιχαήλ Χουρδάκης

Ραλλία Χρηστίδου