



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ  
**ΓΙΩΡΓΟΣ Β. ΜΟΥΛΚΙΩΤΗΣ**  
**ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ**  
**ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ**

*Τετάρτη, 17 Ιουνίου 2026*

**ΕΡΩΤΗΣΗ**

**Προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Άδωνι Γεωργιάδη.**

**Θέμα: «Άμεση ανάγκη αποσύνδεσης και αυτόνομης λειτουργίας των Νοσοκομείων Θήβας και Λιβαδειάς».**

Κύριε Υπουργέ,

Με την υπ' αριθμ. Υ4α/οικ. 84627/25.7.2011 απόφαση, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (με τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Υ4α/οικ. 94721/23.8.2011 (ΦΕΚ 1874/Β'/11) και Υ4α/οικ.122826/8.11.2011 (ΦΕΚ 2674/Β'/11), θεσπίστηκε η διασύνδεση Νοσοκομείων και η λειτουργία τους υπό κοινή διοίκηση, στο πλαίσιο της αναδιάρθρωσης του ΕΣΥ και της μείωσης δαπανών της περιόδου εκείνης.

Στο ίδιο αυτό πλαίσιο εντάχθηκε και η διοικητική συνένωση των Νοσοκομείων Λιβαδειάς και Θήβας, ως ενιαίο συγκρότημα με κοινή διοίκηση και λειτουργία.

Δεκαπέντε και πλέον έτη μετά, και ενώ οι συνθήκες στο Εθνικό Σύστημα Υγείας έχουν μεταβληθεί ριζικά, η Κυβέρνηση επιλέγει να διατηρεί σε ισχύ παρωχημένα διοικητικά σχήματα σε ορισμένες περιοχές, ενώ σε άλλες περιφερειακές ενότητες, φέρεται να προχωρά σε υλοποίηση αποσύνδεσης ήδη συνδεδεμένων νοσοκομειακών μονάδων, αναγνωρίζοντας στην πράξη τα όρια και τις δυσλειτουργίες του συγκεκριμένου μοντέλου.

Οι πρόσφατες δηλώσεις στα ΜΚΔ, για λήψη απόφασης για την αποσύνδεση των Νοσοκομείων Αργινίου και Μεσολογγίου επιβεβαιώνει ακριβώς αυτή την αναγκαιότητα. Την ίδια στιγμή, ομοίως φαίνεται, ότι η Βοιωτία παραμένει έως και σήμερα, εκτός του σχεδιασμού αυτού, παρά το γεγονός ότι τα Νοσοκομεία Θήβας και Λιβαδειάς λειτουργούν υπό το ίδιο ακριβώς καθεστώς διοικητικής συνένωσης, με κοινό ΑΦΜ, αντιμετωπίζοντας αντίστοιχα –και σε πολλές περιπτώσεις εντονότερα– προβλήματα λειτουργίας.

Η επιλογή αυτή συνιστά προφανή ασυνέπεια στον σχεδιασμό της δημόσιας υγείας και δημιουργεί εύλογα ερωτήματα για την ύπαρξη δύο μέτρων και δύο σταθμών εις βάρος της Βοιωτίας.

Η διατήρηση του υφιστάμενου διοικητικού μοντέλου περιορίζει την επιχειρησιακή αυτονομία των δύο νοσοκομείων και δημιουργεί δυσχέρειες στη διαχείριση ανθρώπινου δυναμικού (ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό) και υλικών πόρων, με άμεσο αντίκτυπο και στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Παράλληλα, οι διαπιστωμένες ελλείψεις στα διασυνδεδεμένα νοσοκομεία, σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, σε συνδυασμό με την ανάγκη αναβάθμισης των υποδομών

και του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, καθιστούν επιτακτική την ενίσχυση της διοικητικής και λειτουργικής αυτοτέλειας των δύο νοσοκομείων.

**Επειδή** η Κυβέρνηση ήδη προχωρά σε αποσύνδεση νοσοκομειακών μονάδων,

**Επειδή** οι υγειονομικές ανάγκες της Βοιωτίας είναι αυξημένες και ιδιαίτερες σύνθετες,

**Επειδή** η ίση μεταχείριση των πολιτών και η ισόρροπη ανάπτυξη των δημόσιων δομών υγείας αποτελούν θεμελιώδη υποχρέωση της Πολιτείας,

**Επειδή** η υπ' αριθμ.πρωτ. 5000/5.05.2026 Ερώτηση παραμένει Αναπάντητη.

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

1. Για ποιό λόγο δεν προχωρά, η Κυβέρνηση στην αποσύνδεση των Νοσοκομείων Θήβας και Λιβαδειάς, παρά το γεγονός ότι υφίσταται αντίστοιχη περίπτωση με αυτή των Νοσοκομείων Αγρινίου και Μεσολογγίου;
2. Έχει εξεταστεί από το Υπουργείο Υγείας, η δυνατότητα διαχωρισμού των δυο νοσοκομειακών μονάδων σε ανεξάρτητες και αυτοτελείς μονάδες;. Εάν ναι, ποια ήταν τα συμπεράσματα της σχετικής αξιολόγησης;
3. Προτίθεται το Υπουργείο Υγείας να καταθέσει άμεσα σχετική νομοθετική ρύθμιση για την πλήρη διοικητική και λειτουργική αυτοτέλεια των δύο Νοσοκομείων της Βοιωτίας και ποιο είναι το προβλεπόμενο χρονοδιάγραμμα;
4. Ποια είναι τα συγκεκριμένα κριτήρια βάσει των οποίων αποφασίζεται η αποσύνδεση νοσοκομειακών μονάδων; Αυτά τα κριτήρια γιατί δεν εφαρμόζονται για την περίπτωση των διασυνδεδόμενων Νοσοκομείων Λιβαδειάς και Θήβας;

**Ο ερωτών Βουλευτής,**

**Γιώργος Β. Μουλκιώτης**