

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 7497
Αριθμ. Πρωτ. Αίτησ. Κατ. Εγγράφων: 811
Ημερομ. Κατάθεσης: 31/7/2026



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

Αθήνα, 31 Ιουλίου 2026

ΕΡΩΤΗΣΗ & ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

ΠΡΟΣ: Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Τρία χρόνια μετά το θανατηφόρο περιστατικό στην Ψυχιατρική Κλινική της Κέρκυρας: τι άλλαξε στη στελέχωση, την ασφάλεια και τη θεραπευτική φροντίδα»

Στις 31 Αυγούστου 2023, μέσα στην Ψυχιατρική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, νοσηλευόμενος ασθενής αφαίρεσε τη ζωή συνασθενούς του. Σχεδόν τρία χρόνια αργότερα, τον Ιούλιο του 2026, ένας ακόμη νέος άνθρωπος, ηλικίας μόλις 25 ετών, ο οποίος νοσηλευόταν στον Ψυχιατρικό Τομέα, εντοπίστηκε νεκρός στον χώρο του Νοσοκομείου. Μεταξύ των δύο αυτών τραγικών περιστατικών μεσολάβησαν επανειλημμένες καταγγελίες για σοβαρή υποστελέχωση, περιστατικά βίας σε βάρος εργαζομένων, αναστολή λειτουργίας κρίσιμων υπηρεσιών, αβεβαιότητα για τη συνέχιση της λειτουργίας στεγαστικών δομών και αδυναμία συγκρότησης πλήρους διεπιστημονικής θεραπευτικής ομάδας.

Στην πανελλαδική έκθεση της ΠΟΕΔΗΝ για τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας των νησιών, τον Μάιο του 2026, η κάλυψη των οργανικών θέσεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας αποτυπώνεται μόλις στο 45%. Παράλληλα, το Σωματείο Εργαζομένων του Ψυχιατρικού Τομέα κάνει λόγο για υποστελέχωση που προσεγγίζει το 50% των προβλεπόμενων οργανικών θέσεων στις δομές ψυχικής υγείας. **Τι άλλαξε από το 2023 μέχρι σήμερα; Ποια συγκεκριμένα μέτρα εφαρμόστηκαν μετά το θανατηφόρο περιστατικό; Ποιες παρεμβάσεις υλοποιήθηκαν και ποια από τα διαχρονικά προβλήματα εξακολουθούν να παραμένουν χωρίς λύση;**

Η λειτουργία μιας Ψυχιατρικής Κλινικής δεν μπορεί να αξιολογείται αποκλειστικά με βάση τις οργανικές θέσεις που εμφανίζονται στους υπηρεσιακούς πίνακες. Το ουσιαστικό κριτήριο είναι ποιοι επαγγελματίες βρίσκονται πραγματικά και καθημερινά δίπλα στους ασθενείς. **Η ψυχιατρική νοσηλεία δεν περιορίζεται στη χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής, στη σωματική φροντίδα και στην επιτήρηση. Περιλαμβάνει ψυχολογική υποστήριξη, κοινωνική παρέμβαση, εργοθεραπευτική και λειτουργική αποκατάσταση, συνεργασία με την οικογένεια και ασφαλή προετοιμασία της επιστροφής του ασθενούς στην κοινότητα. Για να υπάρξει ολοκληρωμένη θεραπευτική φροντίδα,**



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

απαιτείται η καθημερινή συνεργασία ψυχιάτρων, νοσηλευτών, ψυχολόγων, κοινωνικών λειτουργών και εργοθεραπευτών.

Στην Ψυχιατρική Κλινική της Κέρκυρας, δεν υπάρχει ψυχολόγος αποκλειστικής απασχόλησης. Η Κλινική καλύπτεται μόλις μία ημέρα την εβδομάδα από ψυχολόγο, με αποτέλεσμα η ψυχολογική αξιολόγηση και υποστήριξη των νοσηλευομένων να παρέχεται αναγκαστικά αποσπασματικά. Ανακύπτει, συνεπώς, ένα απολύτως συγκεκριμένο θεραπευτικό ερώτημα: πώς αντιμετωπίζονται τα πρώτα ψυχωσικά επεισόδια υπό αυτές τις συνθήκες;

Η έγκαιρη και εντατική ψυχοκοινωνική παρέμβαση στο πρώτο ψυχωσικό επεισόδιο —με ψυχολογική υποστήριξη του ασθενούς, ψυχοεκπαίδευση και συστηματική συνεργασία με την οικογένεια— είναι καθοριστική για την πορεία της νόσου. Αφορά, κατά κανόνα, νέους ανθρώπους που βρίσκονται στην αρχή της ενήλικης ζωής τους. Με ψυχολογική κάλυψη μίας μόνο ημέρας την εβδομάδα, η αναγκαία αυτή παρέμβαση δεν μπορεί να παρέχεται με την ένταση, τη συνέχεια και τη συνέπεια που απαιτούνται. Η αδυναμία εξασφάλισης της αναγκαίας στελέχωσης της Ψυχιατρικής Κλινικής της Κέρκυρας με ψυχολόγους αποτυπώνει συγκεκριμένες πολιτικές προτεραιότητες. **Αντίστοιχα, η κοινωνική υπηρεσία είναι διαμοιρασμένη μεταξύ της Ψυχιατρικής Κλινικής, των στεγαστικών δομών, των υπόλοιπων υπηρεσιών ψυχικής υγείας και του συνόλου του Γενικού Νοσοκομείου.**

Η εργοθεραπεία, παρότι αποτελεί βασικό πυλώνα της ψυχιατρικής αποκατάστασης, δεν παρέχεται σε καθημερινή και σταθερή βάση. Ως αποτέλεσμα, τις περισσότερες ημέρες η Ψυχιατρική Κλινική δεν διαθέτει πλήρη διεπιστημονική θεραπευτική ομάδα. Η κατάσταση αυτή περιορίζει την ψυχολογική αξιολόγηση και υποστήριξη, εμποδίζει τη συστηματική συνεργασία με τις οικογένειες, καθυστερεί την αντιμετώπιση κοινωνικών προβλημάτων και της αστεγίας, δυσχεραίνει την εξασφάλιση κατάλληλης στέγης και κοινωνικών παροχών, αποδυναμώνει την εργοθεραπευτική και λειτουργική αποκατάσταση και καθιστά δυσκολότερη την ασφαλή προετοιμασία του εξιτηρίου και τη συνέχεια της φροντίδας.

Η ίδια εικόνα δεν περιορίζεται στην Κλινική. Ούτε ο μετανοσοκομειακός ξενώνας, ούτε το Νοσοκομείο Ημέρας (δομές οι οποίες από τη φύση τους θεμελιώνονται στην ψυχοκοινωνική θεραπεία και αποκατάσταση) διαθέτουν μόνιμο ψυχολόγο και εργοθεραπευτή. Πρόκειται για μια βαθιά αντίφαση: δομές που δημιουργήθηκαν ακριβώς για την ψυχοκοινωνική αποκατάσταση λειτουργούν χωρίς τους βασικούς επαγγελματίες της ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης. Χωρίς ψυχολόγο και εργοθεραπευτή, το Νοσοκομείο Ημέρας και ο μετανοσοκομειακός ξενώνας



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

κινδυνεύουν να παραμένουν δομές αποκατάστασης μόνο κατ' όνομα — κελύφη μιας μεταρρύθμισης που εξαγγέλθηκε, αλλά δεν στελεχώθηκε ποτέ επαρκώς.

Την ίδια ώρα, μέχρι σήμερα δεν λειτουργεί ολοκληρωμένη παιδοψυχιατρική υπηρεσία. Σύμφωνα με τον προβλεπόμενο σχεδιασμό, καμία από τις πέντε προβλεπόμενες θέσεις παιδοψυχιάτρων δεν έχει καλυφθεί. Τον Σεπτέμβριο του 2024 κατατέθηκε κοινοβουλευτική ερώτηση για νέους με αυτισμό οι οποίοι φιλοξενούνταν στην Ψυχιατρική Κλινική της Κέρκυρας, παρότι η συγκεκριμένη Κλινική δεν αποτελεί εξειδικευμένη δομή για την αντιμετώπιση των αναγκών τους. Η απάντηση του Υπουργείου περιορίστηκε σε γενικές αναφορές για τη μελλοντική ανάπτυξη υπηρεσιών ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων, χωρίς συγκεκριμένο και δεσμευτικό χρονοδιάγραμμα για την Κέρκυρα. Ακόμη και για μια απλή παιδοψυχιατρική εξέταση, οικογένειες από την Κέρκυρα αναγκάζονται να μεταβαίνουν στα Ιωάννινα, επωμιζόμενες σημαντικό οικονομικό κόστος, πρακτική ταλαιπωρία και πρόσθετη ψυχική επιβάρυνση.

Η κατάσταση γίνεται ακόμη πιο τραυματική όταν απαιτείται επείγουσα παιδοψυχιατρική εξέταση κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας. Ελλείπει κατάλληλης τοπικής υπηρεσίας και εξειδικευμένου υγειονομικού πλαισίου μεταφοράς, τη μεταφορά των παιδιών και των εφήβων αναλαμβάνει η Αστυνομία. Έτσι, ανήλικοι που βρίσκονται σε ψυχική κρίση μεταφέρονται με διαδικασίες που παραπέμπουν σε μεταγωγή κρατουμένων, αντί να τους παρέχεται ένα πλαίσιο ασφάλειας, αξιοπρέπειας και θεραπευτικής φροντίδας.

Σοβαρά ερωτήματα ανακύπτουν και για την κατάσταση των μονάδων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης της Κέρκυρας. Μία στεγαστική δομή παραμένει κλειστή εδώ και περίπου πέντε χρόνια, άλλη δομή βρίσκεται αντιμέτωπη με διαδικασία έξωσης, ενώ για μία ακόμη εκκρεμεί δικαστική διαφορά σχετικά με το ακίνητο στο οποίο στεγάζεται. Για τους ανθρώπους που διαμένουν στις μονάδες αυτές, οι δομές δεν αποτελούν απλώς χώρους προσωρινής φιλοξενίας. Αποτελούν το σπίτι τους και το σταθερό θεραπευτικό και κοινωνικό τους πλαίσιο. Η αβεβαιότητα για τη λειτουργία τους επιβαρύνει και την Ψυχιατρική Κλινική, καθώς ασθενείς που δεν χρειάζονται πλέον νοσηλεία ενδέχεται να παραμένουν στο Νοσοκομείο, όχι λόγω της κλινικής τους κατάστασης, αλλά επειδή δεν υπάρχει διαθέσιμη και κατάλληλη δομή για την έξοδό τους.

Ιδιαίτερα προβληματική εμφανίζεται και η κατάσταση των υπηρεσιών κοινοτικής ψυχικής υγείας. Για τους κατοίκους της υπαίθρου, τους ηλικιωμένους, τους ανθρώπους με κινητικές δυσκολίες, όσους δεν διαθέτουν μεταφορικό μέσο και τους ασθενείς που δεν μπορούν να μετακινούνται συστηματικά προς την πόλη της Κέρκυρας, η



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας αποτελεί βασικό και συχνά μοναδικό σημείο επαφής με το σύστημα ψυχικής υγείας. **Η κάλυψη της νότιας Κέρκυρας υπολειτουργεί, με περιορισμένα δρομολόγια και ελλιπή διεπιστημονική σύνθεση, ενώ η βόρεια Κέρκυρα παραμένει ουσιαστικά χωρίς οργανωμένη κοινοτική κάλυψη.** Η απουσία συστηματικής κοινοτικής παρακολούθησης οδηγεί σε διακοπές της θεραπείας, καθυστερημένη αναγνώριση των υποτροπών και ασθενείς που φθάνουν στην Ψυχιατρική Κλινική μόνο όταν η κρίση έχει πλέον εκδηλωθεί. **Το αποτέλεσμα είναι περισσότερες και βαρύτερες εισαγωγές σε μία ήδη επιβαρυνμένη Κλινική, αλλά και πολίτες οι οποίοι στερούνται την αναγκαία φροντίδα εξαιτίας του τύπου κατοικίας τους.**

Την ίδια ώρα, οι εργαζόμενοι αναφέρουν σοβαρή υποστελέχωση, μονές βάρδιες και αδυναμία λειτουργίας των ολοκληρωμένων διεπιστημονικών ομάδων. Τον Ιούνιο του 2026 καταγγέλθηκε σοβαρό περιστατικό επίθεσης σε **βάρος νοσηλεύτριας σε μονάδα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης.** Όταν ένας εργαζόμενος βρίσκεται μόνος του στη βάρδια, χωρίς επαρκή υποστήριξη, τίθεται σε κίνδυνο τόσο ο ίδιος όσο και οι φιλοξενούμενοι. Η πρόληψη της βίας απαιτεί επαρκές και εκπαιδευμένο προσωπικό, έγκαιρη αναγνώριση της έντασης και δυνατότητα θεραπευτικής αποκλιμάκωσης. Δεν μπορεί να εξασφαλίζεται μέσω της εξάντλησης και της έκθεσης των εργαζομένων σε μη ασφαλείς συνθήκες.

Χωρίς να προδικάζεται η αιτία του θανάτου ή η εξαγωγή συμπερασμάτων πριν την ολοκλήρωση των προβλεπομένων διαδικασιών της διοικητικής ή δικαστικής διερεύνησης και χωρίς να αποδίδονται εκ των προτέρων ατομικές ευθύνες, πρέπει να διερευνηθεί εάν είχαν εξασφαλιστεί τα προβλεπόμενα μέτρα φύλαξης της Ψυχιατρικής Κλινικής. Σύμφωνα με πληροφορίες, η απογευματινή βάρδια ασφαλείας έχει εδώ και μήνες μετακινηθεί για την κάλυψη αναγκών του υπόλοιπου Νοσοκομείου. Πρέπει να διευκρινιστεί εάν η μετακίνηση αυτή προβλέπεται από τη σύμβαση φύλαξης, ποιος έλαβε τη σχετική απόφαση και ποιο προσωπικό ασφαλείας βρισκόταν πραγματικά στην Κλινική κατά την ημέρα και τις ώρες του περιστατικού. **Ανεξάρτητα από το κατά πόσο η παρουσία φύλακα θα μπορούσε να επηρεάσει την έκβαση του συγκεκριμένου περιστατικού, η ενδεχόμενη απομάκρυνση της προβλεπόμενης βάρδιας αποτελεί σοβαρό ζήτημα τήρησης της σύμβασης και ασφάλειας της Κλινικής.** Παράλληλα, αποτυπώνει τον τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίζεται διαχρονικά η Ψυχιατρική Κλινική: ως υπηρεσία από την οποία μπορούν να αφαιρούνται προσωπικό και μέσα για την κάλυψη άλλων αναγκών του Νοσοκομείου.

Σοβαρά προβλήματα καταγγέλλονται και στις υπηρεσίες αντιμετώπισης των εξαρτήσεων. Το Τμήμα Σωματικής Αποτοξίνωσης παραμένει κλειστό επί μήνες λόγω έλλειψης προσωπικού, στερώντας από την Κέρκυρα και την ευρύτερη περιοχή μία κρίσιμη υπηρεσία για ανθρώπους με εξάρτηση από το αλκοόλ ή άλλες ουσίες. Παράλληλα,

Θεοτόκη Ιωάννη 50, 491 32 Κέρκυρα – Τηλ: 26610 37954
Σέκερη 1 (Γραφείο 201), τ.κ. 10671 Αθήνα-Τηλ: 2103639924 & Φαξ: 2103675632
Email:dimitrisbiaghis@gmail.com



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

για τη μονάδα «Διάπλους» αναφέρεται ότι δεν υπάρχει σταθερή ιατρική κάλυψη και δεν είναι σαφές πώς αντιμετωπίζονται οι ασθενείς με διπλή διάγνωση, όταν συνυπάρχουν εξάρτηση και σοβαρή ψυχική διαταραχή.

Οι αλλαγές στη διοικητική υπαγωγή των υπηρεσιών δεν αρκούν για να εξασφαλίσουν τη λειτουργία τους. Απαιτούνται σαφής ιατρική και επιστημονική ευθύνη, ολοκληρωμένη διεπιστημονική στελέχωση και συγκεκριμένο πλαίσιο συνεργασίας με την Ψυχιατρική Κλινική και τις παθολογικές υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

Επειδή, η ψυχιατρική περίθαλψη δεν μπορεί να περιορίζεται στη φαρμακευτική αντιμετώπιση και στη διαχείριση της οξείας κρίσης.

Επειδή, η καθημερινή παρουσία ψυχολόγου, κοινωνικού λειτουργού και εργοθεραπευτή αποτελεί βασική προϋπόθεση ολοκληρωμένης θεραπευτικής φροντίδας.

Επειδή, τα παιδιά και οι έφηβοι της Κέρκυρας δεν μπορεί να στερούνται τοπικής παιδοψυχιατρικής φροντίδας και να μεταφέρονται με αστυνομική συνοδεία για να εξεταστούν.

Επειδή, οι υπηρεσίες παιδικής και εφηβικής ψυχικής υγείας οφείλουν να αποτελούν αρωγό για το παιδί και την οικογένειά του και όχι πηγή φόβου, τραυματισμού ή στιγματισμού.

Επειδή, οι μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και οι κινητές υπηρεσίες οφείλουν να παρέχουν ασφαλή, σταθερή και ισότιμη φροντίδα σε ολόκληρο το νησί.

Επειδή, η τήρηση της σύμβασης φύλαξης και η πραγματική παρουσία προσωπικού ασφαλείας αποτελούν ευθύνη της Διοίκησης.

Επειδή, η ασφάλεια των ασθενών και των εργαζομένων αποτελεί σαφή διοικητική υποχρέωση και δεν μπορεί να στηρίζεται αποκλειστικά στην αυταπάρνηση του προσωπικού.

Επειδή, οι υπηρεσίες αντιμετώπισης των εξαρτήσεων δεν μπορεί να παραμένουν κλειστές ή χωρίς σαφή ιατρική ευθύνη.



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

ΕΡΩΤΑΤΑΙ Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

1. Ποια συγκεκριμένα μέτρα ελήφθησαν μετά το θανατηφόρο περιστατικό της 31ης Αυγούστου 2023 και ποια από αυτά εφαρμόστηκαν στην πράξη;
2. Ποια είναι σήμερα η πραγματική στελέχωση της Ψυχιατρικής Κλινικής και συνολικά του Ψυχιατρικού Τομέα Κέρκυρας, ανά μονάδα, κλάδο, ειδικότητα και σχέση εργασίας και ποια ήταν η νοσηλευτική δύναμη της Ψυχιατρικής Κλινικής την 31η Αυγούστου 2023 συνολικά και ανά βάρδια; Έχει αυξηθεί ή μειωθεί;
3. Πόσοι ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί και εργοθεραπευτές υπηρετούν πραγματικά στον Ψυχιατρικό Τομέα και πόσες ημέρες και ώρες την εβδομάδα παρέχουν υπηρεσίες στην Ψυχιατρική Κλινική, στο Νοσοκομείο Ημέρας και στον μετανοσοκομειακό ξενώνα;
4. Υπάρχει ψυχολόγος, κοινωνικός λειτουργός και εργοθεραπευτής αποκλειστικής ή σταθερής καθημερινής απασχόλησης στην Κλινική; Εάν όχι, ποιο είναι το συγκεκριμένο και δεσμευτικό χρονοδιάγραμμα τοποθέτησής τους;
5. Με ποιο ολοκληρωμένο θεραπευτικό πλάνο αντιμετωπίζονται τα πρώτα ψυχωσικά επεισόδια, όταν η ψυχολογική κάλυψη της Κλινικής περιορίζεται σε μία ημέρα την εβδομάδα;
6. Με ποιο πρωτόκολλο και κανονισμό λειτουργεί η μονάδα βραχείας νοσηλείας και η κλινική οξέων περιστατικών του Ψυχιατρικού Τομέα Κέρκυρας;
7. Πόσοι εργαζόμενοι φύλαξης προβλέπονται ειδικά για την Ψυχιατρική Κλινική ανά βάρδια και πόσοι βρίσκονται πραγματικά στον χώρο της και ποιο προσωπικό ασφαλείας προβλεπόταν και ποιο βρισκόταν πραγματικά στην Ψυχιατρική Κλινική κατά την ημέρα και τις ώρες του περιστατικού του Ιουλίου 2026;
8. Έχει μετακινηθεί η απογευματινή βάρδια φύλαξης της Ψυχιατρικής Κλινικής για την κάλυψη αναγκών του υπόλοιπου Νοσοκομείου; Εάν ναι, από πότε, με απόφαση ποιου και με ποια αιτιολογία;
9. Είναι η πραγματική κατανομή του προσωπικού ασφαλείας σύμφωνη με τους όρους της ισχύουσας σύμβασης φύλαξης και ποια υπηρεσία είναι αρμόδια για τον έλεγχο της τήρησής της;
10. Ποια μέτρα λήφθηκαν μετά την επίθεση σε βάρος της νοσηλεύτριας και εξακολουθούν να λειτουργούν μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης με έναν μόνο εργαζόμενο στη βάρδια;



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

11. Ποιες στεγαστικές δομές λειτουργούν σήμερα, ποια είναι η εγκεκριμένη και η πραγματική δυναμικότητα και στελέχωσή τους και ποιο είναι το σχέδιο για την κλειστή δομή, τη δομή που αντιμετωπίζει έξωση και τη δομή που εμπλέκεται σε δικαστική διαφορά;
12. Ποια είναι σήμερα η στελέχωση, η διεπιστημονική σύνθεση και το πρόγραμμα επισκέψεων της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας στη νότια Κέρκυρα και για ποιους λόγους η λειτουργία της παραμένει περιορισμένη;
13. Με ποιο σχέδιο και με ποιο δεσμευτικό χρονοδιάγραμμα θα αποκτήσει η βόρεια Κέρκυρα πλήρη κάλυψη από υπηρεσίες κοινοτικής ψυχικής υγείας;
14. Γιατί δεν λειτουργεί ολοκληρωμένη παιδοψυχιατρική υπηρεσία στην Κέρκυρα και για ποιον λόγο δεν έχει καλυφθεί καμία από τις πέντε προβλεπόμενες θέσεις παιδοψυχιάτρων και πότε προβλέπεται η κάλυψη των θέσεων αυτών και η ουσιαστική λειτουργία παιδοψυχιατρικής υπηρεσίας στην Κέρκυρα;
15. Ποια μέτρα θα ληφθούν από το αρμόδιο Υπουργείο ώστε οι οικογένειες να μην αναγκάζονται να μεταβαίνουν στα Ιωάννινα ακόμη και για μία απλή παιδοψυχιατρική εξέταση;
16. Πώς διασφαλίζεται η ασφαλής, αξιοπρεπής και όσο το δυνατόν λιγότερο τραυματική μεταφορά παιδιών και εφήβων που χρειάζονται επείγουσα εξέταση κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας, χωρίς να αντιμετωπίζονται ως κρατούμενοι ή παραβάτες;
17. Ποιες συγκεκριμένες ενέργειες έγιναν μετά την κοινοβουλευτική ερώτηση του 2024 για τη φιλοξενία νέων με αυτισμό στην Ψυχιατρική Κλινική;
18. Για ποιον λόγο παραμένει κλειστό το Τμήμα Σωματικής Αποτοξίνωσης και ποια είναι η συγκεκριμένη ημερομηνία επαναλειτουργίας του;
19. Υπάρχει σήμερα σταθερή ιατρική κάλυψη και σαφώς ορισμένη επιστημονική ευθύνη στη μονάδα «Διάπλους»; Πώς αντιμετωπίζονται οι ασθενείς με διπλή διάγνωση;
20. Με ποια επιστημονικά και λειτουργικά κριτήρια θεωρείται θεραπευτικά επαρκής και ασφαλής μία Ψυχιατρική Κλινική χωρίς καθημερινά παρούσα ολοκληρωμένη διεπιστημονική ομάδα;

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Παρακαλείται ο κ. Υπουργός να καταθέσει στη Βουλή:

1. Αναλυτικό πίνακα της πραγματικής στελέχωσης του Ψυχιατρικού Τομέα Κέρκυρας ανά μονάδα, κλάδο, επαγγελματική ειδικότητα και σχέση εργασίας.

Θεοτόκη Ιωάννη 50, 491 32 Κέρκυρα – Τηλ: 26610 37954
Σέκερη 1 (Γραφείο 201), τ.κ. 10671 Αθήνα-Τηλ: 2103639924 & Φαξ: 2103675632
Email:dimitrisbiaghis@gmail.com



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
Γραμματέας Κ.Ο ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ν. Κέρκυρας

2. Τα προγράμματα παρουσίας των ψυχολόγων, κοινωνικών λειτουργών και εργοθεραπευτών στην Ψυχιατρική Κλινική, στο Νοσοκομείο Ημέρας και στον μετανοσοκομειακό ξενώνα κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες.
3. Την ισχύουσα σύμβαση φύλαξης του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, με σαφή αναφορά στο προσωπικό που προβλέπεται ειδικά για την Ψυχιατρική Κλινική ανά βάρδια.
4. Τα προγράμματα και τις καταστάσεις πραγματικής παρουσίας του προσωπικού ασφαλείας στην Ψυχιατρική Κλινική κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες.
5. Το πρόγραμμα και το παρουσιολόγιο του προσωπικού ασφαλείας κατά την ημέρα και τις ώρες του περιστατικού του Ιουλίου 2026.
6. Κάθε διοικητική εντολή, απόφαση ή υπηρεσιακό έγγραφο με το οποίο μετακινήθηκε προσωπικό ασφαλείας από την Ψυχιατρική Κλινική σε άλλους χώρους του Νοσοκομείου.
7. Τον ισχύοντα οργανισμό ή την πράξη με την οποία προβλέπονται οι πέντε θέσεις παιδοψυχιάτρων του σχεδιαζόμενου παιδοψυχιατρικού τμήματος.
8. Τον αναλυτικό πίνακα λειτουργίας, εγκεκριμένης και πραγματικής δυναμικότητας, πληρότητας και στελέχωσης των μονάδων ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης.
9. Τα προγράμματα δρομολογίων και τις καταστάσεις στελέχωσης της Κινητής Μονάδας Ψυχικής Υγείας κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, με αναφορά στις περιοχές του νησιού που καλύφθηκαν.
10. Τα έγγραφα που αφορούν την αναστολή λειτουργίας του Τμήματος Σωματικής Αποτοξίνωσης και το σχέδιο επαναλειτουργίας του.
11. Τον αναλυτικό πίνακα στελέχωσης και το ισχύον πλαίσιο ιατρικής και επιστημονικής ευθύνης της μονάδας «Διάπλους».

Ο ερωτών Βουλευτής

Δημήτρης Μπιάγκης