

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 8056
Αριθμ. Πρωτ. Αίτησ. Κατ. Εγγράφων: 916
Ημερομ. Κατάθεσης: 4/9/2026



ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΙ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Αθήνα, 4 Σεπτεμβρίου 2026

Προς:

Τον Υπουργό Υγείας, κ. Σπυρίδωνα – Άδωνι Γεωργιάδη

Θέμα: «Οριακή διαθεσιμότητα ψυχιατρικών κλινών στη Θεσσαλονίκη: έλεγχος της διαχείρισης των περιστατικών της 29ης–30ής Αυγούστου και της υλοποίησης των κυβερνητικών δεσμεύσεων για στελέχωση και συντονισμό»

Κύριε Υπουργέ,

Νέα περιστατικά που καταγγέλλει η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) επαναφέρουν με ιδιαίτερη ένταση το ζήτημα της πραγματικής επιχειρησιακής επάρκειας των δημόσιων υπηρεσιών ψυχικής υγείας στη Θεσσαλονίκη και ευρύτερα στη Βόρεια Ελλάδα.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση της ΕΝΙΘ¹, το απόγευμα του Σαββάτου 29 Αυγούστου 2026 οι εφημερεύοντες στην Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, πρώην Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, φέρεται να ενημέρωσαν το Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας του ΕΚΑΒ για κατάσταση πληρότητας, ενώ, κατά την ίδια πηγή, εκείνη τη χρονική στιγμή απέμεναν μόλις πέντε διαθέσιμες ψυχιατρικές κλίνες σε ολόκληρη τη Βόρεια Ελλάδα.

Κατά την ίδια καταγγελία, ασθενής για τον οποίο είχε κριθεί αναγκαία άμεση ακούσια νοσηλεία φέρεται να παρέμεινε επί περίπου πέντε ώρες στον χώρο των Επειγόντων μέχρι την ολοκλήρωση της μεταφοράς του σε κατάλληλη μονάδα.

Για την επομένη, 30 Αυγούστου, η ΕΝΙΘ αναφέρει ότι, λόγω της εξαιρετικά περιορισμένης διαθεσιμότητας κλινών στις 3η, 4η και 5η Υγειονομικές Περιφέρειες, εξετάστηκαν λύσεις έκτακτης ανάγκης για την εξασφάλιση δυνατότητας υποδοχής νέων

¹ [«Ός εδώ!»: Καταγγελίες ΕΝΙΘ για ράντζα στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης](#)

οξέων και ακούσιων περιστατικών, μεταξύ των οποίων η προσωρινή φιλοξενία τους σε τμήματα διαφορετικού θεραπευτικού χαρακτήρα και η ανάπτυξη πρόσθετων κλινών.

Εφόσον τα περιστατικά αυτά επιβεβαιωθούν, δεν πρόκειται απλώς για μία ακόμη δύσκολη εφημερία. Ανακύπτει ζήτημα επάρκειας του μηχανισμού πρόβλεψης, συντονισμού και διαχείρισης της ψυχιατρικής νοσηλείας σε συνθήκες οριακής πληρότητας.

Το ζήτημα είχε ήδη τεθεί κοινοβουλευτικά. Με την υπ' αριθ. 6476/19.6.2025 Ερώτηση² οκτώ Βουλευτών του ΠΑΣΟΚ – Κινήματος Αλλαγής είχαν επισημανθεί η υποστελέχωση, ο συνωστισμός και η ιδιαίτερα αυξημένη πίεση που δέχονται οι δημόσιες ψυχιατρικές δομές της Θεσσαλονίκης.

Στην υπ' αρ. πρωτ. 27485/1.8.2025 επίσημη απάντηση του Υπουργείου Υγείας δηλωνόταν ότι η Περιφερειακή Ενότητα Θεσσαλονίκης αποτελεί προτεραιότητα για την εφαρμογή του νέου σχεδίου ψυχικής υγείας και ότι είχαν ήδη αναληφθεί πρωτοβουλίες για την ενίσχυση των δομών της 3ης και 4ης ΥΠΕ. Παράλληλα, το ίδιο έγγραφο κατέγραφε ότι είχαν υποβληθεί αιτήματα για την κάλυψη, μεταξύ άλλων, δέκα θέσεων Επιμελητών Β΄ Ψυχιατρικής στην Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης και τριών θέσεων επικουρικών ψυχιάτρων, ενώ αναφερόταν ότι αναμενόταν η ανάληψη υπηρεσίας οκτώ νοσηλευτών ΤΕ και δέκα βοηθών νοσηλευτών ΔΕ.

Έκτοτε, έχουν δημοσιευθεί προκηρύξεις θέσεων ψυχιάτρων για την Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης. Ωστόσο, από τα δημόσια διαθέσιμα στοιχεία δεν προκύπτει με επαρκή σαφήνεια πόσες από τις ανάγκες που είχε αναγνωρίσει το ίδιο το Υπουργείο έχουν καλυφθεί με προσωπικό που έχει πράγματι αναλάβει και εξακολουθεί να υπηρετεί.

Παράλληλα, στο πλαίσιο του ν. 5129/2024 η Κυβέρνηση είχε παρουσιάσει ως βασικό εργαλείο της νέας διοικητικής αρχιτεκτονικής το Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Επιδημιολογικής Παρακολούθησης και Θεραπευτικής Διαχείρισης, το οποίο προβλέπεται να παρακολουθεί σε πραγματικό χρόνο, μεταξύ άλλων, τη διαθεσιμότητα και πληρότητα των υπηρεσιών ψυχικής υγείας και τις διαθέσιμες κλίνες.

Τα περιστατικά της 29ης και 30ής Αυγούστου 2026 δημιουργούν, συνεπώς, ανάγκη ελέγχου όχι μόνο της ύπαρξης ονομαστικής δυναμικότητας ή προκηρυγμένων θέσεων, αλλά της πραγματικής επιχειρησιακής διαθεσιμότητας κλινών, της πραγματικής στελέχωσης των εφημεριών και της λειτουργίας των μηχανισμών συντονισμού στην πράξη.

² https://www.hellenicparliament.gr/Koinovouleftikos-Elenchos/Mesa-Koinovouleutikou-Elegxou?pcm_id=674faf32-32e5-495b-b5ff-b30200e83ec0

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

1. Υπό το φως των καταγγελλόμενων από την ΕΝΙΘ και δεδομένου ότι ήδη από την υπ' αριθ. 6476/19.6.2025 Ερώτηση είχαν επισημανθεί σοβαρές πιέσεις στη λειτουργία των δημόσιων ψυχιατρικών δομών της Θεσσαλονίκης, πώς αξιολογεί το Υπουργείο τη διαχείριση των περιστατικών της 29ης και 30ής Αυγούστου 2026; Εάν διαπιστώθηκαν λειτουργικές ή συντονιστικές αστοχίες, σε ποιο επίπεδο εντοπίζονται και ποιες διορθωτικές ενέργειες έχουν αποφασιστεί;
2. Ποιο όργανο είχε την τελική επιχειρησιακή ευθύνη για τη διαχείριση της πληρότητας και την κατανομή των οξέων και ακούσιων περιστατικών κατά το συγκεκριμένο διήμερο και θεωρεί το Υπουργείο ότι η υφιστάμενη κατανομή αρμοδιοτήτων μεταξύ των ΥΠΕ, των Πε.Δ.Υ.Ψ.Υ., του ΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ και των νοσηλευτικών μονάδων είναι επαρκώς σαφής και λειτουργική;
3. Είναι σήμερα πλήρως λειτουργικό στις 3η, 4η και 5η ΥΠΕ το προβλεπόμενο σύστημα παρακολούθησης σε πραγματικό χρόνο της πληρότητας και των διαθέσιμων ψυχιατρικών κλινών; Εάν όχι, ποια λειτουργικά τμήματά του εκκρεμούν και ποια είναι η συγκεκριμένη ημερομηνία πλήρους ενεργοποίησής του;
4. Από τις παρεμβάσεις στελέχωσης που είχε γνωστοποιήσει το Υπουργείο με την υπ' αρ. πρωτ. 27485/1.8.2025 απάντησή του, ιδίως ως προς την ενίσχυση με ψυχιάτρους και νοσηλευτικό προσωπικό, ποιες έχουν ολοκληρωθεί και πώς αξιολογείται η επίδρασή τους στην πραγματική δυνατότητα ασφαλούς εφημερίας της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης; Ποια πρόσθετα άμεσα μέτρα θα εφαρμοστούν και εντός ποιου συγκεκριμένου χρονοδιαγράμματος;

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Παρακαλείται ο αρμόδιος Υπουργός να καταθέσει στη Βουλή:

1. Τις υφιστάμενες ηλεκτρονικές καταγραφές, δελτία ή εξαγωγές του αρμόδιου πληροφοριακού συστήματος από τις οποίες προκύπτει η πραγματική πληρότητα και διαθεσιμότητα ψυχιατρικών κλινών στις 3η, 4η και 5η ΥΠΕ κατά τις 29 και 30 Αυγούστου 2026, ανά νοσοκομείο και μονάδα και με διάκριση, όπου αυτή τηρείται, των κλινών που ήταν κατάλληλες και διαθέσιμες για οξέα περιστατικά.
2. Τυχόν υφιστάμενους μηνιαίους συγκεντρωτικούς πίνακες, αναφορές ή εξαγωγές πληροφοριακών συστημάτων για την πληρότητα και διαθεσιμότητα ψυχιατρικών κλινών στις 3η, 4η και 5η ΥΠΕ για το διάστημα Σεπτεμβρίου 2025 – Αυγούστου 2026.

3. Κάθε υπηρεσιακή οδηγία, εντολή ή καταγεγραμμένη επικοινωνία μεταξύ της 3ης, 4ης και 5ης ΥΠΕ, των οικείων ΠΕ.Δ.Υ.Ψ.Υ., του ΚΕΠΥ-ΕΚΑΒ και των εμπλεκόμενων νοσηλευτικών μονάδων σχετικά με τη διαχείριση της πληρότητας και των νέων εισαγωγών κατά τις 29 και 30 Αυγούστου 2026.

4. Το ισχύον επιχειρησιακό πρωτόκολλο, σχέδιο κλιμάκωσης ή άλλη διοικητική οδηγία που προβλέπει τη διαδικασία που ακολουθείται σε περίπτωση εξάντλησης διαθέσιμων ψυχιατρικών κλινών για οξεία ή ακούσια περιστατικά.

5. Τα έγγραφα διορισμού και ανάληψης υπηρεσίας των ψυχιάτρων και του νοσηλευτικού προσωπικού που τοποθετήθηκαν στην Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης μετά την υπ' αρ. πρωτ. 27485/1.8.2025 απάντηση του Υπουργείου, καθώς και τον πίνακα εφημερευόντων ψυχιάτρων της μονάδας για τις 29 και 30 Αυγούστου 2026.

6. Κάθε διαθέσιμη υπηρεσιακή καταγραφή ή αναφορά συμβάντος σχετικά με την πολύωρη αναμονή για τη μεταφορά ασθενούς που έχρηζε ακούσιας νοσηλείας στις 29 Αυγούστου 2026, με προηγούμενη απαλοιφή κάθε στοιχείου που θα μπορούσε να οδηγήσει στην ταυτοποίησή του.

Οι ερωτώντες Βουλευτές

**Καθηγητής Μιχαήλ Χουρδάκης
Βουλευτής Α΄ Θεσσαλονίκης**

**Ουρανία (Ράνια) Θρασκιά
Βουλευτής Α΄ Θεσσαλονίκης
Υπεύθυνη ΚΤΕ Ψυχικής Υγείας**

**Ιωάννης Τσίμαρης
Βουλευτής Ιωαννίνων
Υπεύθυνος ΚΤΕ Υγείας**