

ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ ΚΑΙ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Αθήνα, 10 Σεπτεμβρίου 2026

Προς:

Τον Υπουργό Υγείας, κ. Σπυρίδωνα – Άδωνι Γεωργιάδη

Θέμα: «Στελέχωση νοσοκομείων Θεσσαλονίκης: καθαρό ισοζύγιο προσωπικού, συσσωρευμένα οφειλόμενα ρεπό και κρίσιμα λειτουργικά κενά»

Κύριε Υπουργέ,

Η επαρκής στελέχωση των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης αποτελεί διαχρονικό και κρίσιμο ζήτημα για την ασφαλή και εύρυθμη λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας στη Βόρεια Ελλάδα. Το θέμα είχε ήδη τεθεί με την υπ' αριθ. 8486/10.09.2025 Ερώτησή μου¹, με αφορμή τότε στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ για σοβαρές ελλείψεις προσωπικού σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Βόρειας Ελλάδας.

Έναν χρόνο αργότερα, νεότερα στοιχεία καθιστούν αναγκαίο να ελεγχθεί όχι απλώς πόσες θέσεις εγκρίθηκαν ή προκηρύχθηκαν, αλλά ποιο ήταν το πραγματικό αποτέλεσμα της πολιτικής στελέχωσης στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) της 31ης Αυγούστου 2026, εξακολουθεί να καταγράφεται σημαντικός αριθμός κενών οργανικών θέσεων, ενώ αναφέρονται σοβαρές ελλείψεις σε κρίσιμες ειδικότητες, περιορισμοί στη λειτουργία χειρουργικών αιθουσών και συσσώρευση μεγάλου αριθμού οφειλόμενων ρεπό και ημερών άδειας.

Τα στοιχεία αυτά πρέπει να αποτυπωθούν επισήμως και με ενιαία μεθοδολογία από το Υπουργείο και τις αρμόδιες Υγειονομικές Περιφέρειες, με σαφή διάκριση μεταξύ ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού. Μόνον έτσι μπορεί να αξιολογηθεί η πραγματική έκταση του προβλήματος και να αποφευχθεί η εξαγωγή συμπερασμάτων από συνολικά

¹ https://www.hellenicparliament.gr/Koinovouleftikos-Elenchos/Mesa-Koinovouleutikou-Elenchos?pcm_id=fa6dd863-ff46-4e61-9818-b35400e60b2a

ποσοστά που ενδέχεται να αποκρύπτουν σημαντικές διαφοροποιήσεις μεταξύ κλάδων, ειδικοτήτων και νοσοκομείων.

Κρίσιμος δείκτης δεν είναι, άλλωστε, μόνον ο αριθμός των προσλήψεων. Είναι το καθαρό ισοζύγιο στελέχωσης: πόσο προσωπικό προστέθηκε πραγματικά αφού συνυπολογιστούν οι συνταξιοδοτήσεις, οι παραιτήσεις, οι μετακινήσεις, οι μετατάξεις, οι αποσπάσεις και οι λήξεις συμβάσεων κατά το ίδιο χρονικό διάστημα.

Η διάκριση αυτή είναι ουσιώδης. Η έγκριση ή ακόμη και η ολοκλήρωση νέων προσλήψεων δεν συνεπάγεται κατ' ανάγκη πραγματική ενίσχυση ενός νοσοκομείου, εάν κατά την ίδια περίοδο αποχωρεί αντίστοιχος ή μεγαλύτερος αριθμός εργαζομένων. Η αποτελεσματικότητα της πολιτικής στελέχωσης πρέπει, συνεπώς, να αξιολογείται με βάση τη μεταβολή του πραγματικά υπηρετούντος προσωπικού και όχι αποκλειστικά με βάση τον αριθμό των εγκρίσεων ή των προκηρύξεων.

Ιδιαίτερη σημασία έχει παράλληλα η αναφορά της ΕΝΙΘ σε μεγάλο αριθμό συσσωρευμένων οφειλόμενων ρεπό και αδειών. Το στοιχείο αυτό δεν συνιστά μόνο εργασιακό ζήτημα. Αποτελεί ουσιώδη δείκτη της πραγματικής πίεσης που ασκείται στο υφιστάμενο προσωπικό και της δυνατότητας των νοσοκομείων να καλύπτουν με ασφάλεια βάρδιες, εφημερίες, κλινικές και χειρουργεία, επιτρέποντας παράλληλα στους εργαζομένους να λαμβάνουν την προβλεπόμενη ανάπαυση.

Χαρακτηριστική παραμένει η περίπτωση του Αναισθησιολογικού Τμήματος του Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου». Το 2023 είχε δημοσίως αναδειχθεί ότι υπηρετούσαν 7 αναισθησιολόγοι επί 28 προβλεπόμενων οργανικών θέσεων. Σύμφωνα με τα νεότερα στοιχεία της ΕΝΙΘ, 16 από τις 28 οργανικές θέσεις φέρονται σήμερα να παραμένουν κενές. Εφόσον τα στοιχεία αυτά επιβεβαιώνονται, έχει μεν υπάρξει βελτίωση σε σχέση με το 2023, ωστόσο περισσότερο από το ήμισυ των οργανικών θέσεων εξακολουθεί να μην καλύπτεται τρία χρόνια αργότερα.

Η Θεσσαλονίκη αποτελεί υγειονομικό κέντρο αναφοράς για ευρύτερες περιοχές της Βόρειας Ελλάδας. Για τον λόγο αυτό απαιτείται πλέον μετρήσιμη αποτίμηση της εξέλιξης της στελέχωσης, συγκεκριμένοι στόχοι για το επόμενο διάστημα και σαφές σχέδιο αντιμετώπισης των συνεπειών που έχει ήδη προκαλέσει η παρατεταμένη πίεση στο προσωπικό και στη λειτουργία των νοσοκομείων.

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:

1. Πώς αξιολογεί το Υπουργείο το καθαρό ισοζύγιο στελέχωσης των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης κατά το διάστημα 1.9.2025–31.8.2026, χωριστά για ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, αφού συνυπολογιστούν τόσο οι νέες προσλήψεις όσο και όλες οι

αποχωρήσεις; Σε ποιες από τις τρεις κατηγορίες διαπιστώνει πραγματική βελτίωση και σε ποιες εξακολουθεί να υφίσταται ουσιώδες έλλειμμα στελέχωσης;

2. Ποιον συγκεκριμένο αριθμητικό στόχο καθαρής αύξησης του πραγματικά υπηρετούντος προσωπικού θέτει το Υπουργείο για τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, χωριστά για ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, έως τις 31.12.2026 και έως τις 30.6.2027; Εάν δεν έχει τεθεί τέτοιος αριθμητικός στόχος, με ποιον μετρήσιμο δείκτη και σε ποια ημερομηνία θα αξιολογηθεί η αποτελεσματικότητα της πολιτικής στελέχωσης;

3. Έχει εγκριθεί συγκεκριμένο σχέδιο για την απομείωση των συσσωρευμένων οφειλόμενων ρεπό και ημερών κανονικής άδειας στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης; Εφόσον ναι, ποιος είναι ο ποσοτικός στόχος απομείωσης και εντός ποιου χρονοδιαγράμματος προβλέπεται να επιτευχθεί χωρίς μείωση της ασφαλούς λειτουργικής δυναμικότητας των νοσοκομείων; Εφόσον όχι, μέχρι πότε θα καταρτιστεί τέτοιο σχέδιο;

4. Ειδικά για το Αναισθησιολογικό Τμήμα του Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου», πώς αιτιολογεί το Υπουργείο την παραμονή τόσο υψηλού ποσοστού κενών οργανικών θέσεων παρά τις παρεμβάσεις των τελευταίων ετών; Πόσους επιπλέον μόνιμους αναισθησιολόγους κρίνει αναγκαίους για την επαρκή στελέχωση του Τμήματος, έως ποια συγκεκριμένη ημερομηνία θέτει ως στόχο την κάλυψή τους και ποια μεταβατικά μέτρα θα εφαρμοστούν έως τότε για την ασφαλή λειτουργία των χειρουργείων και την αποφόρτιση του υπηρετούντος προσωπικού;

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Παρακαλείται ο αρμόδιος Υπουργός να καταθέσει στη Βουλή:

1. Τους επίσημους συγκριτικούς πίνακες στελέχωσης, με ημερομηνίες αναφοράς 31.8.2025 και 31.8.2026, για κάθε νοσοκομείο της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης που εντάσσεται στην ευθύνη της 3ης ή της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας, στους οποίους να αποτυπώνονται χωριστά:

- οι προβλεπόμενες οργανικές θέσεις,
- το υπηρετούν μόνιμο προσωπικό,
- το υπηρετούν επικουρικό ή λοιπό προσωπικό ορισμένου χρόνου,
- και οι κενές οργανικές θέσεις,

για ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, και για το ιατρικό προσωπικό ανά ειδικότητα. Εφόσον τα στοιχεία τηρούνται ηλεκτρονικά, να κατατεθούν και σε επεξεργάσιμη μορφή.

2. Τα επίσημα συγκεντρωτικά στοιχεία εισροών και αποχωρήσεων προσωπικού ανά νοσοκομείο για το διάστημα 1.9.2025–31.8.2026, με χωριστή αποτύπωση:

- διορισμών και προσλήψεων,
- συνταξιοδοτήσεων,
- παραιτήσεων,
- μετατάξεων, μετακινήσεων και αποσπάσεων,
- λήξεων συμβάσεων,

καθώς και τα οριστικά αποτελέσματα των διαδικασιών πλήρωσης θέσεων κατά το ίδιο διάστημα, με διάκριση των θέσεων που καλύφθηκαν, παρέμειναν εκκρεμείς ή απέβησαν άγονες. Εφόσον τα στοιχεία τηρούνται ηλεκτρονικά, να κατατεθούν και σε επεξεργάσιμη μορφή.

3. Τους πλέον πρόσφατους διαθέσιμους επίσημους συγκεντρωτικούς πίνακες ή υπηρεσιακές αναφορές της 3ης και της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας και των οικείων νοσοκομείων, από τους οποίους προκύπτει ο αριθμός των οφειλόμενων ρεπό και των εκκρεμών ημερών κανονικής άδειας, ανά νοσοκομείο και κατηγορία προσωπικού, με αναφορά στην ημερομηνία στην οποία αντιστοιχούν τα στοιχεία.

4. Ειδικά για το Αναισθησιολογικό Τμήμα του Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου», τις προκηρύξεις θέσεων αναισθησιολόγων και τα οριστικά αποτελέσματα των αντίστοιχων διαδικασιών πλήρωσης που εκδόθηκαν κατά το διάστημα 1.1.2023–31.8.2025, με σαφή αποτύπωση των θέσεων που καλύφθηκαν, απέβησαν άγονες ή δεν ολοκληρώθηκε η πλήρωσή τους.

Οι ερωτώντες Βουλευτές

**Καθηγητής Μιχαήλ Χουρδάκης
Βουλευτής Α΄ Θεσσαλονίκης**

**Ιωάννης Τσίμαρης
Βουλευτής Ιωαννίνων
Υπεύθυνος ΚΤΕ Υγείας**