

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ:	737
Αριθμ. Πρωτ. Αίτησ. Κατ. Εγγράφων:	133
Ημερομ. Κατάθεσης:	26/10/2026



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

Δευτέρα, 26 Οκτωβρίου 2026

ΕΡΩΤΗΣΗ - ΑΚΕ

Προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Άδωνι – Σπ. Γεωργιάδη.

Θέμα: «Νοσοκομεία χωρίς γιατρούς δεν είναι ασφαλή Νοσοκομεία. Η Βοιωτία απαιτεί πλήρη στελέχωση των Νοσοκομείων Λιβαδειάς και Θήβας».

Κύριε Υπουργέ,

Η ασφαλής, πλήρης και απρόσκοπτη λειτουργία των δημόσιων Νοσοκομείων Λιβαδειάς και Θήβας αποτελεί εδώ και χρόνια σταθερό και μείζον ζήτημα για τη Βοιωτία.

Τα δύο Νοσοκομεία εξυπηρετούν καθημερινά έναν ολόκληρο νομό, με σημαντικές γεωγραφικές αποστάσεις, έντονη βιομηχανική και αγροτική δραστηριότητα, μεγάλους οδικούς άξονες και αυξημένες ανάγκες επείγουσας νοσοκομειακής περίθαλψης.

Παρά τις επανειλημμένες κυβερνητικές εξαγγελίες για ενίσχυση του ΕΣΥ, η πραγματικότητα που βιώνουν επί σειρά ετών γιατροί, εργαζόμενοι και πολίτες στα Νοσοκομεία Λιβαδειάς και Θήβας εξακολουθεί να χαρακτηρίζεται από ελλείψεις ιατρικού προσωπικού, κενές οργανικές θέσεις, δυσχέρειες στην κατάρτιση ασφαλών προγραμμάτων εφημεριών, μετακινήσεις γιατρών για την κάλυψη αναγκών και επαναλαμβανόμενες προκηρύξεις που δεν οδηγούν πάντοτε στην απαιτούμενη στελέχωση.

Η εικόνα αυτή δεν αφορά το ένα ή το άλλο Νοσοκομείο. Αφορά συνολικά τη δημόσια νοσοκομειακή περίθαλψη στη Βοιωτία. Κατά

καιρούς, διαφορετικές ειδικότητες βρίσκονται αντιμέτωπες με σοβαρά προβλήματα στελέχωσης είτε στη Λιβαδειά είτε στη Θήβα. Τα δύο Νοσοκομεία δεν πρέπει να λειτουργούν ανταγωνιστικά ούτε το ένα ως υποκατάστατο των ελλείψεων του άλλου.

Η Βοιωτία χρειάζεται και τα δύο Νοσοκομεία της πλήρως στελεχωμένα και επιχειρησιακά λειτουργικά.

Στο ήδη επιβαρυνμένο αυτό περιβάλλον ήρθε να προστεθεί η δημόσια καταγγελία πατέρα 14χρονου, ο οποίος, σύμφωνα με όσα δημοσιοποιήθηκαν και από την Προέδρο της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Βοιωτίας κ. Μαρία Καραγιαννίδου, στις 24 Οκτωβρίου 2026, προσήλθε στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς για την εξέταση του παιδιού του και ενημερώθηκε ότι δεν υπήρχε διαθέσιμος παιδίατρος, ότι το νοσηλευτικό προσωπικό αδυνατούσε να αντιμετωπίσει το περιστατικό και τον παρέπεμψαν στο Νοσοκομείο της Θήβας. Το ίδιο μπορούσε να συμβεί και για άλλες ειδικότητες καρδιολόγου, νευρολόγου, ορθοπεδικού, νεφρολόγου.....

Το συγκεκριμένο περιστατικό αναδεικνύει με τον πιο άμεσο τρόπο την ανάγκη να είναι και τα δύο Νοσοκομεία επαρκώς στελεχωμένα, ώστε κανένας πολίτης να μην εξαρτάται από το ποια ειδικότητα εφημερεύει, σε ποιο Νοσοκομείο και ποια συγκεκριμένη ημέρα.

Διότι σήμερα μπορεί να ανακύπτει ζήτημα Παιδιατρικής στη Λιβαδειά. Αύριο μπορεί να αφορά διαφορετική κρίσιμη ειδικότητα στη Θήβα ή στη Λιβαδειά.

Και τότε το ερώτημα γίνεται πολύ συγκεκριμένο:

Τι συμβαίνει όταν πρόκειται για πραγματικά επείγον περιστατικό, στο οποίο ο χρόνος αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για την υγεία ή ακόμη και για τη ζωή του ασθενούς;

Ο πολίτης που προσέρχεται σε ένα δημόσιο Νοσοκομείο δεν είναι δυνατόν να καλείται να γνωρίζει εκ των προτέρων εάν τη συγκεκριμένη ημέρα υπάρχει

παιδίατρος, καρδιολόγος, παθολόγος, χειρουργός, αναισθησιολόγος, ορθοπαιδικός ή άλλη αναγκαία ειδικότητα.

Ούτε μπορεί η λειτουργία κρίσιμων τμημάτων να στηρίζεται διαρκώς στην υπερπροσπάθεια των ίδιων γιατρών και εργαζομένων, οι οποίοι καλούνται να καλύπτουν κενά και να υπερβαίνουν τα ανθρώπινα και επιστημονικά τους όρια.

Οι γιατροί δεν υπερβάλλουν όταν επισημαίνουν τις ελλείψεις. Οι εργαζόμενοι δεν “κινδυνολογούν” όταν ζητούν προσωπικό. Και οι πολίτες δεν μπορεί να πληροφορούνται την πραγματική κατάσταση του ΕΣΥ τη στιγμή που περνούν την πόρτα των Επειγόντων.

Μετά από χρόνια κυβερνητικών διακηρύξεων περί ενίσχυσης του ΕΣΥ, το Υπουργείο Υγείας οφείλει πλέον να απαντήσει με πραγματικά δεδομένα και όχι με γενικούς αριθμούς προσλήψεων σε πανελλαδικό επίπεδο.

Πόσοι γιατροί προβλέπονται οργανικά για τη Λιβαδειά, πόσοι για την Θήβα και πόσοι πραγματικά υπηρετούν;

Ποιες ειδικότητες παρουσιάζουν κενά;

Πόσες εφημερίες παραμένουν ακάλυπτες ή καλύπτονται με μετακινήσεις;

Πόσες προκηρύξεις απέβησαν άγονες;

Οι προκηρύξεις αφορούν το σύνολο των κενών θέσεων κάθε ειδικότητας ή μέρος αυτών με αποτέλεσμα να παραμένουν ακάλυπτες οι κενές θέσεις;

Η κυβέρνηση οφείλει, συνεπώς, να εγκαταλείψει τη λογική της διαχείρισης των κενών από εφημερία σε εφημερία και να παρουσιάσει ένα συγκεκριμένο, δεσμευτικό σχέδιο πλήρους στελέχωσης **και των δύο Νοσοκομείων της Βοιωτίας.**

Επειδή είναι διάχυτη η ανησυχία και αβεβαιότητα των πολιτών για την ουσιαστική αντιμετώπιση και κάλυψη των ιατρικών προβλημάτων τους,

εγείροντας έντονο προβληματισμό στην τοπική κοινωνία για την ασφάλεια και άμεση υγειονομική κάλυψη ασθενών και ειδικότερα παιδιών.

Κατόπιν αυτών, ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Πόσες οργανικές θέσεις ειδικευμένων ιατρών προβλέπονται σήμερα **στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς και στο Νοσοκομείο Θήβας**, ανά τμήμα και ειδικότητα, πόσες είναι καλυμμένες και πόσες παραμένουν κενές;
2. Ποια είναι αντίστοιχα η πραγματική στελέχωση των δύο Νοσοκομείων σε νοσηλευτικό, παραϊατρικό και λοιπό προσωπικό και πόσες οργανικές θέσεις παραμένουν κενές (αναλυτικά κατά δομή);
3. Πόσες ημέρες κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο δεν κατέστη δυνατή η πλήρης εφημεριακή κάλυψη βασικών ιατρικών ειδικοτήτων **σε καθένα από τα δύο Νοσοκομεία**, ανά ειδικότητα και μήνα;
4. Ποιες ανάγκες των Νοσοκομείων Λιβαδειάς και Θήβας καλύπτονται σήμερα μέσω μετακινήσεων ιατρών από το ένα Νοσοκομείο στο άλλο ή από άλλες δομές του ΕΣΥ και για πόσο χρονικό διάστημα;
5. Πόσα περιστατικά κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο χρειάστηκε να παραπεμφθούν ή να διακομιστούν από τη Λιβαδειά στη Θήβα, από τη Θήβα στη Λιβαδειά ή σε Νοσοκομεία εκτός Βοιωτίας εξαιτίας αδυναμίας κάλυψης της απαιτούμενης ειδικότητας;
6. Ποια είναι τα πραγματικά δεδομένα σχετικά με το καταγγελλόμενο περιστατικό της 24ης Οκτωβρίου στο Νοσοκομείο Λιβαδειάς και ποια ήταν τη συγκεκριμένη ημέρα η εφημεριακή κάλυψη της Παιδιατρικής;
7. Πόσες θέσεις μόνιμων ειδικευμένων γιατρών προκηρύχθηκαν από 1.1.2020 έως σήμερα **ξεχωριστά για Λιβαδειά και Θήβα**, πόσες καλύφθηκαν, πόσες απέβησαν άγονες και πόσοι από τους γιατρούς που διορίστηκαν εξακολουθούν να υπηρετούν σήμερα;
8. Ποιες αποχωρήσεις μόνιμων ιατρών λόγω συνταξιοδότησης, παραίτησης ή μετακίνησης καταγράφηκαν κατά το ίδιο χρονικό διάστημα στα δύο Νοσοκομεία και ποιο είναι συνεπώς το **καθαρό ισοζύγιο ενίσχυσης ή απώλειας ιατρικού προσωπικού**;

9. Προτίθεται το Υπουργείο να προχωρήσει σε άμεση προκήρυξη όλων των κρίσιμων κενών οργανικών θέσεων και στα δύο Νοσοκομεία και ποιο είναι το συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα ανά ειδικότητα;
10. Ποια ουσιαστικά οικονομικά, θεσμικά και επιστημονικά κίνητρα προτίθεται να θεσπίσει το Υπουργείο Υγείας, ώστε οι θέσεις στα Νοσοκομεία Λιβαδειάς και Θήβας να καλύπτονται πραγματικά και να περιοριστούν οι άγονες προκηρύξεις;
11. Εγγυάται σήμερα το Υπουργείο Υγείας να εγγυηθεί στους πολίτες της Βοιωτίας ότι τόσο το Νοσοκομείο Λιβαδειάς όσο και το Νοσοκομείο Θήβας διαθέτουν την απαιτούμενη στελέχωση για ασφαλή και συνεχή αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών στις βασικές ειδικότητες;

Και ζητείται η κατάθεση των ακόλουθων εγγράφων:

- 1.– των ισχυόντων οργανισμών των δύο Νοσοκομείων και αναλυτικού πίνακα προβλεπόμενων, καλυμμένων και κενών οργανικών θέσεων ανά ειδικότητα,
2. – των μηνιαίων προγραμμάτων εφημεριών ανά ειδικότητα των Νοσοκομείων Λιβαδειάς και Θήβας για το τελευταίο δωδεκάμηνο,
- 3.– των αποφάσεων μετακίνησης ιατρών προς ή μεταξύ των δύο Νοσοκομείων κατά το ίδιο διάστημα,
4. – των στοιχείων των προκηρύξεων ιατρικού προσωπικού από το 2020 μέχρι σήμερα, με αναφορά στην έκβασή τους.

Ο ερωτών Βουλευτής,

Γιώργος Β. Μουλκιώτη