ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 1800
Ημερομ. Κατάθεσης: 24/11/2026

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 24 Νοεμβρίου 2026

ΠΡΟΣ: Τον Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στο Γ.Ν. "Ασκληπιείο Βούλας" και οριακή λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού

Κύριε Υπουργέ,

Τα ζητήματα υποστελέχωσης που καταγράφονται στο Γενικό Νοσοκομείο «Ασκληπιείο Βούλας αναδεικνύουν μια ευρύτερη πρόκληση για τον υγειονομικό σχεδιασμό ολόκληρης της Νότιας και Ανατολικής Αττικής. Ως το μοναδικό δημόσιο γενικό νοσοκομείο που καλύπτει το παραλιακό μέτωπο και λειτουργεί ως βασικός πυλώνας υποδοχής περιστατικών από τα Μεσόγεια, τον Σαρωνικό και τη Λαυρεωτική, μια ραγδαία αναπτυσσόμενη περιοχή με εκατοντάδες χιλιάδες μόνιμους κατοίκους και εκατομμύρια επισκέπτες ετησίως, η οποία στερείται δικού της νοσοκομείου, το Ασκληπιείο Βούλας καλείται να ανταποκριθεί σε διαρκώς αυξανόμενες υγειονομικές απαιτήσεις.

Την τελευταία περίοδο, στο νοσοκομείο έχουν υλοποιηθεί σημαντικές παρεμβάσεις εκσυγχρονισμού των κτιριακών υποδομών, καθώς και ανανέωσης του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, μέσω εθνικών, ευρωπαϊκών πόρων και ιδιωτικών δωρεών. Ωστόσο, οι σύγχρονες υποδομές δεν αρκούν από μόνες τους για να εγγυηθούν την ποιοτική παροχή υπηρεσιών υγείας, εάν δεν πλαισιώνονται από επαρκές, μόνιμο και εξειδικευμένο ανθρώπινο δυναμικό.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα αυτής της ανισορροπίας αποτελούν οι πρόσφατες αναφορές πολιτών και υγειονομικών φορέων για τα κενά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, με αιχμή τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού (ΜΤΝ) και το Νεφρολογικό Τμήμα. Η ανάγκη να καλυφθούν έκτακτες λειτουργικές απαιτήσεις τον Νοέμβριο του 2026 μέσω προσωρινών μετακινήσεων νεφρολόγων από το Γ.Ν. Νίκαιας καταδεικνύει ότι η διαχείριση των αναγκών γίνεται ακόμη με όρους έκτακτης ανάγκης και όχι στη βάση ενός μακροπρόθεσμου, βιώσιμου σχεδιασμού που να ανταποκρίνεται στο πραγματικό πληθυσμιακό αποτύπωμα της περιοχής.

Για να μετεξελιχθεί το Γ.Ν. «Ασκληπιείο Βούλας» σε ένα σύγχρονο, πλήρως λειτουργικό νοσοκομείο αναφοράς για τη Νότια και Ανατολική Αττική, απαιτείται μια ολιστική προσέγγιση: επικαιροποίηση του οργανογράμματος με βάση τα νέα δημογραφικά δεδομένα, κίνητρα προσέλκυσης και παραμονής ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, ενίσχυση των εξειδικευμένων μονάδων χρόνιων παθήσεων (όπως η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού) και ουσιαστική διασύνδεση με τις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Κέντρα Υγείας Βάρης, Κορωπίου, Μαρκοπούλου, Λαυρίου, Καλυβίων) ώστε να αποσυμφορείται η δευτεροβάθμια περίθαλψη.

Επειδή η Ανατολική Αττική παραμένει χωρίς δημόσιο γενικό νοσοκομείο, καθιστώντας το Γ.Ν. «Ασκληπιείο Βούλας» κρίσιμο υγειονομικό κόμβο υπερτοπικής σημασίας,

Επειδή οι σημαντικές επενδύσεις σε κτιριακές υποδομές και εξοπλισμό οφείλουν να συνοδεύονται από αντίστοιχο σχεδιασμό στελέχωσης, ώστε να αποδίδουν το μέγιστο κοινωνικό όφελος,

Επειδή η εξυπηρέτηση των χρονίως πασχόντων, όπως οι νεφροπαθείς, απαιτεί σταθερότητα, αποκέντρωση υπηρεσιών και μόνιμο εξειδικευμένο προσωπικό, μακριά από προσωρινές μετακινήσεις ιατρών,

Ερωτάστε κ. Υπουργέ:

1. **Πώς εντάσσεται το Γ.Ν. «Ασκληπιείο Βούλας» στον συνολικό επανασχεδιασμό του υγειονομικού χάρτη της Αττικής, δεδομένου του υπερτοπικού του ρόλου για την Ανατολική Αττική; Προβλέπεται η αναθεώρηση του οργανογράμματός του ώστε να ανταποκρίνεται στα σημερινά πληθυσμιακά δεδομένα;**
2. **Ποιο είναι το σχέδιο του Υπουργείου για την πλήρη στελέχωση των αναβαθμισμένων υποδομών του νοσοκομείου και ειδικότερα της Μονάδας**

Τεχνητού Νεφρού, ώστε να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη εξυπηρέτηση των νεφροπαθών χωρίς την ανάγκη μετακινήσεων ιατρών από άλλα νοσοκομεία;

3. **Ποιο είναι το συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα προκήρυξης και πλήρωσης μόνιμων θέσεων νεφρολόγων, νοσηλευτών και ιατρών λοιπών ειδικοτήτων (όπως στις Ορθοπεδικές κλινικές) στο Ασκληπιείο Βούλας, ώστε να τερματιστεί το καθεστώς των υποχρεωτικών μετακινήσεων από άλλα νοσοκομεία;**

4. **Εξετάζεται η δημιουργία ενός ολοκληρωμένου δικτύου διασύνδεσης μεταξύ του Ασκληπιείου Βούλας και των Κέντρων Υγείας της Ανατολικής Αττικής (π.χ. ανάπτυξη αποκεντρωμένων μονάδων ή υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας για χρόνιους ασθενείς), με στόχο την αποσυμφόρηση του νοσοκομείου και τη βελτίωση της πρόσβασης των πολιτών;**

Ο ερωτών βουλευτής

Μανώλης Χριστοδουλάκης