



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 23.01.2026

Αρ. Πρωτ.: 54795

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17
Τ.Κ.: 10433 Αθήνα
Τηλέφωνα: 2132161426, 2132161433
2132161428, 2132161429
E-mail: tke@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
Τμήμα Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση και ΑΚΕ Βουλευτών

Σε απάντηση της με αρ. **1644/127/04.12.2025** ερώτησης και αίτησης κατάθεσης εγγράφων, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Παναγιωτόπουλο Α., Ακρίτα Έ., Βέττα Κ., Γαβρήλο Γ., Δούρου Ε., Ζαμπάρα Μ., Μαμουλάκη Χ., Μεϊκόπουλο Α., Μπάρκα Κ., Νοτοπούλου Α., Παππά Ν. και Τσαπανίδου Π., με θέμα «*Ανησυχητική αύξηση κρουσμάτων λεπτοσπείρωσης στην Ζάκυνθο*», σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

1. Σχετικά με το ερώτημα για τα επίσημα επιδημιολογικά στοιχεία του ΕΟΔΥ για τη λεπτοσπείρωση στη Ζάκυνθο την τελευταία πενταετία και κρούσματα 2015-2025.

Στην Περιφερειακή Ενότητα (Π.Ε.) Ζακύνθου, τα 4 καταγεγραμμένα κρούσματα για την περίοδο 2020-2025 (έως και 19/12/2025) ήταν αποκλειστικά άρρενες, με μέση ηλικία 52,7 έτη (CI95% 29,2-76,2) ενώ τα μισά από τα κρούσματα είχαν επαγγελματική ενασχόληση υψηλού κινδύνου (αγρότης & κτηνοτρόφος). Η μέση ετήσια συχνότητα κρουσμάτων στη Ζάκυνθο για την περίοδο αυτή ήταν 1,62 κρούσματα/100.000 πληθυσμού.

Στο σύνολο της χώρας τα περιστατικά για την περίοδο 2020-2025 στην πλειονότητά τους ήταν άρρενες (72,6%) με μέση ηλικία 48,0 έτη (CI95% 45,3 – 50,7). Επάγγελμα κινδύνου (αγρότης, κτηνοτρόφος, κρεοπώλης, κτηνίατρος, εργασία σε αποχετεύσεις κ.λπ.) είχαν 44,9% των κρουσμάτων. Η μέση ετήσια συχνότητα κρουσμάτων σε όλη τη χώρα ήταν 0,34 κρούσματα/100.000 πληθυσμού.

Στον Πίνακα 1 απεικονίζονται επιδημιολογικά δεδομένα που αφορούν τη λεπτοσπείρωση για την Π.Ε. Ζακύνθου και το σύνολο της χώρας.

Πίνακας 1 - Κρούσματα λεπτοσπείρωσης και συχνότητα κρουσμάτων, Π.Ε. Ζακύνθου, 2020-2025*

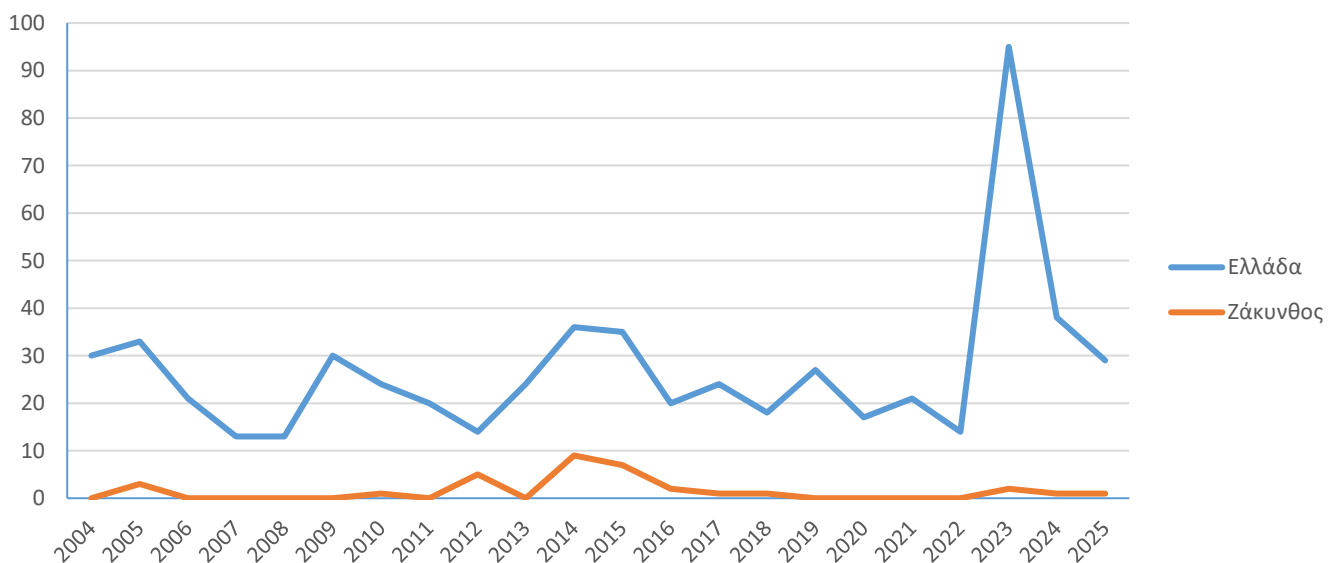
	2020	Σ.Κ.**	2021	Σ.Κ.	2022	Σ.Κ.	2023	Σ.Κ.	2024	Σ.Κ.	2025	Σ.Κ.	Μ.Ε.Σ.
Π. Ε. Ζακύνθου	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	4,86	1	2,43	1	2,43	1,62
Σύνολο χώρας	17	0,16	21	0,20	14	0,13	95	0,91	38	0,36	29	0,28	0,34

* Κρούσματα έως και 19/12/2025

**Συχνότητα Κρουσμάτων: αριθμός κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους ανά έτος

*** Μέση ετήσια συχνότητα κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους

Στο Γράφημα 1 παρακάτω απεικονίζονται οι απόλυτοι αριθμοί κρουσμάτων λεπτοσπείρωσης συνολικά στην Ελλάδα και μεμονωμένα στην Π.Ε. Ζακύνθου, ανά έτος, για το διάστημα 2004-2025. Η ισχυρή έξαρση που παρατηρείται το έτος 2023 οφείλεται στα κρούσματα λεπτοσπείρωσης στην περιοχή της Θεσσαλίας λόγω των πλημμυρών της κακοκαιρίας Daniel (Σεπτέμβριος 2023). Η μέση συχνότητα κρουσμάτων για το διάστημα 2004-2025 για τη Ζάκυνθο ήταν 3,64 κρούσματα/100.000 πληθυσμού ενώ για ολόκληρη τη χώρα 0,26 κρούσματα/100.000 πληθυσμού.



Γράφημα 1 - Αριθμός κρουσμάτων λεπτοσπείρωσης 2004 -2025 (έως και 19/12/2025)

Όσον αφορά το διάστημα 2015-2025, τα κρούσματα που καταγράφηκαν στην Π.Ε. Ζακύνθου (συνολικά 15) εμφανίζονται στον Πίνακα 2.

*Πίνακας 2 - Κρούσματα λεπτοσπείρωσης, μήνας καταγραφής, φύλο, ηλικία, και έτος δήλωσης,
Π.Ε. Ζακύνθου, 2015-2025*

Ηλικιακή ομάδα	Μήνας	Φύλο	Έτος	Ενασχόληση υψηλού κινδύνου
30-40	6	Άρρεν	2015	Όχι
50-60	1	Άρρεν	2015	Όχι
40-50	11	Άρρεν	2015	Ναι
60-70	11	Θήλυ	2015	Ναι
30-40	1	Θήλυ	2015	Ναι
40-50	9	Άρρεν	2015	Ναι
50-60	9	Άρρεν	2015	Ναι
50-60	8	Θήλυ	2016	Όχι
60-70	8	Άρρεν	2016	Ναι
60-70	3	Άρρεν	2017	Όχι
60-70	9	Άρρεν	2018	Ναι
70-80	1	Άρρεν	2023	Όχι
50-60	7	Άρρεν	2023	Ναι
50-60	1	Άρρεν	2024	Ναι
60-70	4	Άρρεν	2025	Όχι

2. Σχετικά με το ερώτημα αν προτίθεται το Υπουργείο Υγείας να προχωρήσει στη σύσταση Μόνιμου Επιδημιολογικού Παρατηρητηρίου Λεπτοσπείρωσης στη Ζάκυνθο, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και τους τοπικούς φορείς.

Η λεπτοσπείρωση αποτελεί νόσημα υποχρεωτικής δήλωσης και παρακολουθείται συστηματικά από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) μέσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων. Η καταγραφή του νοσήματος γίνεται με ενιαίο τρόπο σε όλη τη χώρα καλύπτοντας πλήρως την ανάγκη για έγκαιρη ανίχνευση, καταγραφή και αξιολόγηση των κρουσμάτων, καθώς και για άμεση παρέμβαση όταν απαιτείται.

Δίνοντας βαρύτητα στις δράσεις πρόληψης, ο ΕΟΔΥ έχει ευαισθητοποιήσει τις δομές δημόσιας υγείας για την τακτική ενημέρωση του πληθυσμού, ιδιαίτερα των περιφερειών της χώρας με αυξημένη συχνότητα κρουσμάτων και τη λήψη τοπικών μέτρων σε κάθε νέο κρούσμα. Οι δράσεις πρόληψης περιλαμβάνουν ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του ίδιου του ασθενούς, του στενού περιβάλλοντός του και της τοπικής κοινότητας, όπως και των φορέων αυτοδιοίκησης για τη σωστή περισυλλογή απορριμμάτων και την αποκατάσταση τυχόν καταστάσεων που αυξάνουν τον κίνδυνο έκθεσης του πληθυσμού στο παθογόνο. Ο ΕΟΔΥ διατηρεί στις ιστοσελίδες του ενημερωτικό υλικό (αφίσσα και φυλλάδιο) που στοχεύουν στην επιμόρφωση του κοινού σχετικά με το νόσημα (πρόληψη, μυοκτονίες, έγκαιρη αναζήτηση ιατρικής βοήθειας επί συμπτωμάτων), το οποίο συνδράμει στο έργο της ενημέρωσης από τις τοπικές υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας.

Με βάση τα παραπάνω, κρίνεται ότι η σύσταση ενός πρόσθετου, τοπικού Μόνιμου Παρατηρητηρίου για τη λεπτοσπείρωση δεν είναι αναγκαία, καθώς οι υφιστάμενοι μηχανισμοί επιτήρησης καλύπτουν επαρκώς και αποτελεσματικά τις σχετικές ανάγκες, τόσο για τη Ζάκυνθο όσο και για το σύνολο της χώρας.

3. Σχετικά με το ερώτημα εάν υπάρχει σχεδιασμός για ενίσχυση των δράσεων πληθυσμιακής υγείας, όπως ολοκληρωμένη μυοκτονία, αναβάθμιση/επιτήρηση αποχετευτικών συστημάτων και καθαριότητας.

Οι συγκεκριμένες παρεμβάσεις αποτελούν θεμελιώδεις δράσεις δημόσιας υγείας, οι οποίες εντάσσονται στη συνολική στρατηγική πρόληψης και προστασίας του πληθυσμού από περιβαλλοντικούς και λοιμώδεις κινδύνους. Ο ΕΟΔΥ, ως αρμόδιος επιστημονικός φορέας, στις οδηγίες και κατευθυντήριες γραμμές επισημαίνει σταθερά την ανάγκη για τακτικά προγράμματα μυοκτονίας, με στόχο τον αποτελεσματικό έλεγχο των τρωκτικών και για τη σωστή λειτουργία των αποχετευτικών συστημάτων, τα οποία αποτελούν κρίσιμη υποδομή για την προστασία του πληθυσμού από περιβαλλοντικούς κινδύνους. Στο πλαίσιο αυτό, οι τοπικές υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας συνεργάζονται στενά με τις αρμόδιες Περιφέρειες και τους Δήμους, οι οποίοι έχουν την επιχειρησιακή ευθύνη για την εφαρμογή μέτρων μυοκτονίας, την εποπτεία των συστημάτων αποχέτευσης και την οργάνωση υπηρεσιών καθαριότητας.

Ανάμεσα στις ενέργειες που πραγματοποιούνται σε κάθε κρούσμα λεπτοσπείρωσης που εμφανίζεται στη χώρα, ο ΕΟΔΥ μέσω των τοπικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας δίνει ιδιαίτερη έμφαση στην ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού αλλά και στην κινητοποίηση της τοπικής κοινωνίας και των φορέων που είναι υπεύθυνοι για αποκομιδή απορριμμάτων, αποχετεύσεις και έργα υποδομής, καθώς αποτελούν καθοριστικούς παράγοντες για τη μείωση της έκθεσης της κοινότητας σε κινδύνους.

4. Σχετικά με το ερώτημα εάν προβλέπεται η εφαρμογή στοχευμένης ενημερωτικής εκστρατείας για πολίτες και επαγγελματίες υψηλού κινδύνου.

Ο ΕΟΔΥ έχει ήδη προχωρήσει στη δημιουργία ηλεκτρονικού ενημερωτικού υλικού διαθέσιμου στην ιστοσελίδα του και στην εκτύπωση έντυπων μέσων (φυλλαδίων και αφισών), τα οποία διανέμονται σε τοπικές υγειονομικές υπηρεσίες, δήμους, δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας, επαγγελματικούς χώρους, σε περιοχές όπου καταγράφονται αυξημένα κρούσματα ή συνθήκες που ευνοούν την εμφάνιση της λεπτοσπείρωσης.

Όπου παρατηρείται αυξημένος αριθμός κρουσμάτων ή καταγράφονται έντονα καιρικά φαινόμενα που σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο μετάδοσης της λεπτοσπείρωσης, πραγματοποιούνται στοχευμένες επιτόπιες παρεμβάσεις από τις Κινητές Μονάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) και τις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών για ενημέρωση του πληθυσμού και διανομή του ενημερωτικού υλικού.

Υπάρχει σχεδιασμός τέτοιες δράσεις να πραγματοποιούνται σε συστηματική βάση σε τακτά χρονικά διαστήματα ώστε να υπάρχει μία διαρκής ενημέρωση και ενίσχυση της πρόληψης ειδικά σε περιοχές με διαχρονικά υψηλή συχνότητα κρουσμάτων.

Ο ΕΟΔΥ σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας θα συνεχίσει να στηρίζει και να ενισχύει αυτές τις δράσεις, διασφαλίζοντας ότι πολίτες και επαγγελματίες υψηλού κινδύνου λαμβάνουν επαρκή ενημέρωση για την προστασία της υγείας τους.

5. Σχετικά με το ερώτημα εάν θα υπάρξει διατομεακή συνεργασία με τα Πανεπιστήμια που διαθέτουν επιστημονική εμπειρία στη μελέτη της νόσου, όπως το Πανεπιστήμιο Πατρών.

Η συνεργασία με την ακαδημαϊκή κοινότητα αποτελεί σημαντικό πυλώνα της στρατηγικής για την ενίσχυση της προστασίας της δημόσιας υγείας.

Ήδη έχει επιτευχθεί συνεργασία με το Μικροβιολογικό Εργαστήριο της Ιατρικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ), με στόχο την ενίσχυση της εργαστηριακής διερεύνησης για τη διάγνωση των κρουσμάτων λεπτοσπείρωσης με εξειδικευμένες τεχνικές σε πληγείσες περιοχές από νεροποντές. Η συνεργασία αυτή ενδυναμώνει το διαγνωστικό δίκτυο της χώρας διασφαλίζοντας την ταχύτερη διάγνωση του νοσήματος και τη θεραπεία των ασθενών και συμβάλλοντας στην ακριβέστερη αποτύπωση της επιδημιολογικής κατάστασης.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι το 2013 κλιμάκιο του ΕΟΔΥ σε συνεργασία με τις τοπικές αρχές Δημόσιας Υγείας και τη συνδρομή του Εργαστηρίου Υγιεινής και Επιδημιολογίας και του Τμήματος Κτηνιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, πραγματοποίησαν επιδημιολογική μελέτη ασθενών μαρτύρων για τη διερεύνηση γνώσης συμπεριφορών και συνθηκών του γενικού πληθυσμού σχετικά με τη

λεπτοσπείρωση και του τρόπου μετάδοσης. Παράλληλα με τη μελέτη αυτή πραγματοποιήθηκε περιβαλλοντική διερεύνηση η οποία περιλάμβανε συλλογή και εργαστηριακό έλεγχο τρωκτικών. Τα αποτελέσματα αξιοποιήθηκαν για το στρατηγικό σχεδιασμό του ελέγχου του νοσήματος.

Το Υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΔΥ θα συνεχίσουν να αξιοποιούν την υψηλή κατάρτιση και την τεχνογνωσία ελληνικών πανεπιστημιακών ιδρυμάτων, για τη συνεργασία στην αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση ζητημάτων δημόσιας υγείας, τόσο στην πρόληψη όσο και στην εργαστηριακή υποστήριξη.

6. Σχετικά με το ερώτημα εάν υπάρχει πρόθεση ενημέρωσης των καθ' ύλην αρμοδίων υπηρεσιών της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (DG SANTE) του Ευρωπαϊκού Κέντρου για την Πρόληψη και τον Έλεγχο των Νόσων (ECDC) και του Π.Ο.Υ μέσω του Συστήματος Έγκαιρης Προειδοποίησης και Αντίδρασης (EWRS).

Το EWRS, όπως και τα αντίστοιχα διεθνή συστήματα επιτήρησης, ενεργοποιούνται όταν υπάρχει γεγονός διεθνούς εμβέλειας, δηλαδή όταν κάποιο συμβάν δημόσιας υγείας ενέχει πιθανότητα διασυνοριακής μετάδοσης ή απαιτεί συντονισμένη ευρωπαϊκή ή διεθνή απόκριση. Σε τέτοιες περιπτώσεις, η Ελλάδα ενημερώνει άμεσα και με πλήρη διαφάνεια όλους τους αρμόδιους θεσμούς, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα.

Όταν, όμως, το υγειονομικό γεγονός παραμένει τοπικού χαρακτήρα, πλήρως διαχειρίσιμο στο πλαίσιο των εθνικών μηχανισμών επιτήρησης και χωρίς ενδείξεις διασυνοριακού κινδύνου, δεν υπάρχουν οι απαιτούμενες ενδείξεις για ενεργοποίηση διεθνών συστημάτων συναγερμού, όπως το EWRS. Η πρακτική αυτή είναι σύμφωνη με το ευρωπαϊκό κανονιστικό πλαίσιο και εφαρμόζεται από όλα τα κράτη-μέλη. Το Υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΔΥ παραμένουν σε ετοιμότητα για την άμεση ενημέρωση όλων των διεθνών θεσμών, εφόσον οι επιδημιολογικές συνθήκες το καταστήσουν αναγκαίο

Κατά τα λοιπά, η χώρα μας διατηρεί στενή, διαρκή και άριστη συνεργασία με το ECDC, με το οποίο ανταλλάσσουμε δεδομένα, τεχνογνωσία και βέλτιστες πρακτικές. Ενημερώνουμε σε τακτική βάση το Tessy και το Epipulse σχετικά με τα επιδημιολογικά δεδομένα. Παρακολουθούμε και λαμβάνουμε υπόψη τις σχετικές κατευθυντήριες οδηγίες του ECDC και αξιοποιούμε την επιστημονική του υποστήριξη όποτε απαιτείται.

Η Ελλάδα διατηρεί στενή, θεσμικά κατοχυρωμένη και διαρκή συνεργασία με τη Γενική Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (DG SANTE), η οποία έχει τον κεντρικό συντονιστικό ρόλο σε ζητήματα πολιτικής δημόσιας υγείας, ετοιμότητας και διαχείρισης διασυνοριακών απειλών στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Η συνεργασία αυτή περιλαμβάνει συνεχή ανταλλαγή πληροφοριών, τεχνικό διάλογο, αξιολόγηση εθνικών συστημάτων και εναρμόνιση με τις ευρωπαϊκές στρατηγικές ετοιμότητας και απόκρισης. Πρόσφατα μάλιστα (8-12/12/2025),

πραγματοποιήθηκε επίσκεψη αντιπροσωπείας της DG Sante στη χώρα, όπου υπήρξε άριστη συνεργασία, ευρεία συζήτηση και ανταλλαγή απόψεων για αντιμετώπιση θεμάτων δημόσιας υγείας.

7. Σχετικά με το ερώτημα εάν υπάρχει πρόθεση να ζητηθεί από το ECDC εκπόνηση εκτίμησης κινδύνου και αποστολής ομάδας ειδικών στη Ζάκυνθο με στόχο να συνεργαστούν με τις ελληνικές αρχές για τον έλεγχο των κρουσμάτων λεπτοσπείρωσης εκεί.

Η Ελλάδα διατηρεί άριστη συνεργασία με το ECDC και αξιοποιεί τη τεχνική του υποστήριξη όταν αυτή απαιτείται. Με βάση τα τρέχοντα δεδομένα, στην παρούσα φάση, η κατάσταση αντιμετωπίζεται αποτελεσματικά από τις εγχώριες δομές, με πλήρη επιστημονική τεκμηρίωση και επιχειρησιακή επάρκεια.

Η χώρα μας διαθέτει πλήρως ανεπτυγμένους μηχανισμούς επιδημιολογικής επιτήρησης, εργαστηριακής διάγνωσης και επιχειρησιακής ανταπόκρισης, οι οποίοι λειτουργούν αποτελεσματικά και επαρκώς για τη διαχείριση της λεπτοσπείρωσης. Δεν προκύπτει ανάγκη για προσφυγή σε εξωτερική συνδρομή από το ECDC, καθώς οι ελληνικές δομές καλύπτουν πλήρως τις απαιτήσεις αξιολόγησης και παρέμβασης.

Θα πρέπει να ληφθεί υπόψη ότι η λεπτόσπειρα είναι ένα μικρόβιο το οποίο ανευρίσκεται φυσικά στα οικοσυστήματα και η μεν διασπορά του επηρεάζεται από παράγοντες όπως υγρασία, βλάστηση, βροχοπτώσεις, παρουσία τρωκτικών, αποτελεί όμως μέρος της φυσικής χλωρίδας του περιβάλλοντος και δεν είναι κάτι που μπορεί να εξαφανιστεί. Συνθήκες που ευνοούν την έκθεση στο μικρόβιο όπως κατά τη διάρκεια αγροτοκτηνοτροφικών εργασιών ή παραμονής στην ύπαιθρο, ιδιαίτερα χωρίς τήρηση κανόνων προστασίας, αυξάνουν την πιθανότητα μόλυνσης και δημιουργίας νόσου.

Τα Ιόνια Νησιά, και ειδικότερα η Ζάκυνθος και η Κέρκυρα, αποτελούν περιοχές αυξημένου κινδύνου λόγω συγκεκριμένων περιβαλλοντικών και κλιματικών παραμέτρων που ευνοούν την εμφάνιση της λεπτοσπείρωσης. Για τον λόγο αυτό, το Υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΔΥ έχουν ήδη προχωρήσει σε ενίσχυση των εργαστηριακών δυνατοτήτων στα σημεία αυτά, σε συνεργασία με εξειδικευμένα πανεπιστημιακά και νοσοκομειακά εργαστήρια αλλά και σε ενίσχυση των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης πληθυσμού και αρμόδιων φορέων.

8. Αναφορικά με δράσεις πρόληψης (μυοκτονίας) και ενημέρωσης του κοινού για την προφύλαξη από την νόσο της λεπτοσπείρωσης, συμπληρωματικά αναφέρονται οι ενέργειες της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας Π.Ε. Ζακύνθου, βάσει του υπ' αρ. πρωτ. 112801/24-12-2025 εγγράφου της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων με θέμα «*Παροχή Στοιχείων*», ως ακολούθως:

- Για την πρόληψη από τη λεπτοσπείρωση, η Περιφέρεια Ιονίων Νήσων υλοποιεί ετήσιο προγράμματα Μυοκτονίας, συνάπτοντας για τον σκοπό αυτό σύμβαση με ανάδοχο

εταιρεία. Το έργο ουσιαστικά αποσκοπεί στην μείωση του αριθμού των τρωκτικών, αφορά όλο το νησί της Ζακύνθου και εκτελείται σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις τις οποίες ορίζει η υπογραφείσα σύμβαση.

- Για τον έλεγχο της καλής εκτέλεσης του έργου της Μυοκτονίας, από την Π.Ι.Ν. συγκροτείται ειδική Επιτροπή «Παραλαβής και Παρακολούθησης καλής εκτέλεσης εργασιών για το έργο της Μυοκτονίας» που απαρτίζεται από υπαλλήλους της Περιφερειακής Ενότητας, η οποία επιβλέπει την πορεία του έργου και επεμβαίνει όπου χρειάζεται.
- Στις 08-05-2025 υπεγράφη η αριθμ. (ΑΔΑΜ: 25SYMV0167774102025-05-08) σύμβαση μεταξύ της Π.Ι.Ν και ανάδοχης εταιρείας, για την παροχή εργασιών εφαρμογής Μυοκτονίας, οι δε εργασίες του έργου ολοκληρώθηκαν στις 7-11-2025.
- Η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε Ζακύνθου, στο πλαίσιο των δυνατοτήτων της, ενημερώνει τον πληθυσμό της Ζακύνθου με κάθε πρόσφορο μέσο, για τα μέτρα που θα πρέπει να λαμβάνονται για την προφύλαξη από την νόσο της λεπτοσπείρωσης (διανομή έντυπου υλικού, προφορικά κατά τις αυτοψίες που διενεργεί).

9. Τέλος, η Διοίκηση της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας υλοποίησε τις ακόλουθες δράσεις με γνώμονα την προστασία της Δημόσιας Υγείας και τον περιορισμό της διασποράς της λεπτοσπείρωσης. Συγκεκριμένα:

- α. Απέστειλε γενικές οδηγίες για ενημερωτικές και προληπτικές ενέργειες προς το σύνολο των Μονάδων Υγείας αρμοδιότητάς της, με το υπ' αριθμ. πρωτ. 66085/17.09.2025 έγγραφό της. Παράλληλα, κοινοποίησε τις εξειδικευμένες οδηγίες του ΕΟΔΥ (αρ. πρωτ. 87331/27.11.2025) για την ευαισθητοποίηση των επαγγελματιών υγείας, με έμφαση στις περιοχές που επλήγησαν από πλημμυρικά φαινόμενα.
- β. Το Γενικό Νοσοκομείο Ζακύνθου, σε στενή συνεργασία με τις τοπικές κτηνιατρικές αρχές, ανέπτυξε ένα πλέγμα δράσεων που περιλαμβάνει:
 - Ενημέρωση μαθητών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, εκπαιδευτικών και συλλόγων γονέων (Αρ. Πρωτ. 73885/23.10.2025).
 - Στοχευμένη ευαισθητοποίηση επαγγελματιών ομάδων (υπάλληλοι καθαριότητας, προσωπικό Ένωσης Αγροτικών Συνεταιρισμών), καθώς και των μόνιμων κατοίκων (Αρ. Πρωτ. 82043/11.11.2025).

Η ενημερωτική εκστρατεία εξελίσσεται βάσει συστηματικού χρονοδιαγράμματος, έχοντας ήδη δρομολογήσει μηνιαίες παρεμβάσεις από το Γ.Ν. Ζακύνθου σε συνεργασία με την κτηνιατρική υπηρεσία (νομοκτηνίατρο) και με το Κέντρο Υγείας Ζακύνθου (Δεκέμβριος 2025 – Φεβρουάριος

2026, Αρ. Πρωτ. 89792/05.12.2025), διασφαλίζοντας τη διαρκή εγρήγορση και τη συνέχεια της πληροφόρησης στην εκπαιδευτική κοινότητα.

Καταλήγοντας, από τα ανωτέρω προκύπτει η υλοποίηση μιας συγκροτημένης και στοχευμένης εκστρατείας ενημέρωσης, η οποία καλύπτει το σύνολο του πληθυσμού, καθώς και τις ομάδες υψηλού κινδύνου, υιοθετώντας μια διεπιστημονική προσέγγιση σε τοπικό και κεντρικό επίπεδο.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Παναγιωτόπουλο Α., Ακρίτα Έ., Βέττα Κ.,
Γαβρήλο Γ., Δούρου Ε., Ζαμπάρα Μ.,
Μαμουλάκη Χ., Μεικόπουλο Α., Μπάρκα Κ.,
Νοτοπούλου Α., Παππά Ν., Τσαπανίδου Π.

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπλ. Υπουργού
3. Γρ. Υφυπουργού
4. Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ