



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ & ΑΣΥΛΟΥ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ &
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ

Αγ. Ιωάννης Ρέντη, 18 Ιουνίου 2026
ΑΠ: 113239

Δ/νση: Λ. Θηβών 196-198, Άγιος Ιωάννης
Ρέντη,
ΤΚ 18233
Email: dpt.lpa@migration.gov.gr

ΠΡΟΣ: Την ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Διεύθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
Τμήμα Ερωτήσεων και Αιτήσεων Κατάθεσης Εγγράφων

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ : ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Θ Έ Μ Α : Κοινοβουλευτικός Έλεγχος
ΣΧΕΤΙΚΆ : Η υπ' αριθμ. Πρωτ.: 5846/04-06-2026 ΕΡΩΤΗΣΗ

Σε απάντηση της ανωτέρω σχετικής Ερώτησης που κατέθεσαν οι Βουλευτές κ.κ. Ρ. Χρηστίδου, Π. Πούλου, Θ. Τζάκρη και Μ. Χουρδάκης με θέμα: «*Κρούσματα φυματίωσης στην Κλειστή Ελεγχόμενη Δομή (ΚΕΔ) Λέρου, καταγγελίες της Ε.Ι.ΘΕ.Λ. για ελλείψεις στην πρόληψη και τη δημόσια υγεία και ανάγκη άμεσης ενίσχυσης των υγειονομικών δομών των νησιών*» και κατά το μέρος αυτής που αφορά σε θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, σας γνωρίζω τα εξής:

Καταρχάς σημειώνεται ότι για την πρόληψη, παρακολούθηση και διαχείριση περιστατικών μεταδοτικών νοσημάτων, σε όλες τις υπηρεσίες υποδοχής και ταυτοποίησης του Υπουργείου εφαρμόζεται το ισχύον θεσμικό και υγειονομικό πλαίσιο, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και τις αρμόδιες δομές του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Κατά το τελευταίο χρονικό διάστημα στην Κλειστή Ελεγχόμενη Δομή (ΚΕΔ) Λέρου καταγράφηκαν δύο (2) επιβεβαιωμένα περιστατικά μεταδοτικής φυματίωσης, ένα τον Ιανουάριο 2026 και ένα τον Μάρτιο 2026. Και στις δύο περιπτώσεις ενεργοποιήθηκαν άμεσα οι προβλεπόμενες διαδικασίες προστασίας της δημόσιας υγείας, συμπεριλαμβανομένης της ιχνηλάτησης και διερεύνησης στενών επαφών, σύμφωνα με τις οδηγίες και τα ισχύοντα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ. Πέραν αυτών, κατά τον μήνα Μάιο 2026 καταγράφηκαν τέσσερα επιπλέον περιστατικά φυματίωσης μη μεταδοτικής μορφής. Και για τα περιστατικά αυτά πραγματοποιήθηκε διερεύνηση στενών επαφών για προληπτικούς λόγους, ενώ οι ωφελούμενοι παραπέμφθηκαν σε αρμόδιες νοσοκομειακές μονάδες για περαιτέρω διαγνωστικό έλεγχο, θεραπευτική αντιμετώπιση και παρακολούθηση. Η διάκριση μεταξύ μεταδοτικής και μη μεταδοτικής μορφής είναι κρίσιμη για την ορθή αποτύπωση της κατάστασης και του πραγματικού υγειονομικού κινδύνου.

Αναφορικά με τα μέτρα που ελήφθησαν για την αντιμετώπιση των ως άνω περιστατικών, σημειώνεται ότι για κάθε ύποπτο ή επιβεβαιωμένο περιστατικό εφαρμόζεται το ισχύον υγειονομικό πρωτόκολλο του ΕΟΔΥ. Η διαδικασία περιλαμβάνει άμεση κλινική αξιολόγηση από τον Γενικό Ιατρό του Κλιμακίου Ιατρικού Ελέγχου και Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης της ΚΕΔ, ενημέρωση του υγειονομικού προσωπικού του ΕΟΔΥ στο πλαίσιο του Προγράμματος Ιπποκράτης II και παραπομπή στο Κρατικό Θεραπευτήριο - Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Λέρου, με πλήρη αναφορά της συμπτωματολογίας και του σχετικού ιστορικού. Οι περαιτέρω αποφάσεις για νοσηλεία, απομόνωση, εργαστηριακή διερεύνηση, θεραπεία και ιατρική παρακολούθηση λαμβάνονται από τους θεράποντες ιατρούς των αρμόδιων δημόσιων δομών υγείας, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του ΕΟΔΥ και του ΕΣΥ. Σε περίπτωση επιβεβαιωμένου περιστατικού μεταδοτικής μορφής εφαρμόζονται τα αναγκαία μέτρα περιορισμού της

μετάδοσης, προστασίας των φιλοξενουμένων και του προσωπικού και θεραπευτικής αντιμετώπισης του κρούσματος.

Επιπλέον, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ πραγματοποιήθηκε ιχνηλάτηση των στενών επαφών των περιστατικών, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα διαχείρισης περιστατικών φυματίωσης και τις οδηγίες δημόσιας υγείας. Για κάθε περίπτωση ύποπτου περιστατικού διενεργήθηκε αρχική κλινική αξιολόγηση και, όπου απαιτήθηκε, παραπομπή σε υπηρεσία υγείας για περαιτέρω έλεγχο. Στις περιπτώσεις στις οποίες προέκυψαν θετικά αρχικά ευρήματα, η διάγνωση επιβεβαιώθηκε από αρμόδια τριτοβάθμια νοσοκομειακή μονάδα, με τις απαιτούμενες κλινικές, απεικονιστικές και εργαστηριακές εξετάσεις. Κατά την εφαρμοζόμενη διαδικασία, μετά την ολοκλήρωση της διαγνωστικής διερεύνησης, το Κλιμάκιο Ιατρικού Ελέγχου και Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης της ΚΕΔ Λέρου λαμβάνει ενημέρωση, σε συνεργασία με την Κοινωνική Υπηρεσία του εκάστοτε νοσοκομείου, για την έκβαση των περιστατικών και τις αναγκαίες ενέργειες παρακολούθησης και υποστήριξης. Ο ΕΟΔΥ συντονίζει την επιδημιολογική διερεύνηση και την ευρύτερη ιχνηλάτηση των στενών επαφών και του πληθυσμού που ενδεχομένως εκτέθηκε. Η παρακολούθηση συνεχίζεται σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ, με σκοπό την προστασία της δημόσιας υγείας και την αποτροπή περαιτέρω διασποράς.

Επιπρόσθετα και μετά από αίτημα της Διοίκησης της ΚΕΔ Λέρου για άμεσο επιδημιολογικό έλεγχο του πληθυσμού της δομής, αρμόδιο κλιμάκιο του ΕΟΔΥ προσήλθε στην ΚΕΔ, κατά την περίοδο από 07/06/2026 έως 11/06/2026, οπότε και πραγματοποιήθηκε έλεγχος, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ για τη φυματίωση, σε 671 ωφελούμενους που αξιολογήθηκαν ως στενές επαφές των περιστατικών. Από τον έλεγχο εντοπίστηκαν πέντε περιστατικά τα οποία χρήζουν περαιτέρω διαγνωστικής διερεύνησης και κλινικής εκτίμησης από τις αρμόδιες υγειονομικές υπηρεσίες. Για ένα περιστατικό, λόγω συμπτωματολογίας υψηλότερης προτεραιότητας, δρομολογήθηκαν άμεσα οι προβλεπόμενες ενέργειες παραπομπής και ιατρικού ελέγχου. Επιπλέον, κατά την περίοδο από 08/06/2026 έως 10/06/2026 πραγματοποιήθηκε συμπλήρωση ερωτηματολογίων συμπτωμάτων και κλινική αξιολόγηση από το αρμόδιο κλιμάκιο του ΕΟΔΥ. Ο έλεγχος και η παρακολούθηση συνεχίζονται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα υγειονομικά πρωτόκολλα και τις οδηγίες των αρμόδιων αρχών δημόσιας υγείας.

Σε ό,τι αφορά στην ΚΕΔ Λέρου, η ονομαστική χωρητικότητα αυτής ανέρχεται σε 2.152 θέσεις. Με βάση τα διαθέσιμα επιχειρησιακά στοιχεία, ο αριθμός των διαμενόντων κατά το τελευταίο εξάμηνο παρέμεινε κάτω από την ονομαστική χωρητικότητα της δομής, ακόμη και μετά την αύξηση που καταγράφηκε τον Ιούνιο 2026. Στον παρακάτω πίνακα, αποτυπώνονται αναλυτικά αριθμητικά στοιχεία διαμενόντων, από την αρχή του έτους έως τις 10 Ιουνίου 2026:

Μήνας	Ονομαστική χωρητικότητα	Διαμένοντες	Ποσοστό κάλυψης
Ιανουάριος 2026	2.152	1.286	59,8%
Φεβρουάριος 2026	2.152	1.052	48,9%
Μάρτιος 2026	2.152	895	41,6%
Απρίλιος 2026	2.152	770	35,8%
Μάιος 2026	2.152	764	35,5%
Ιούνιος 2026 (10/06/2026)	2.152	1.115	51,8%

Πηγή: Ενιαίο ΠΣ Υποδοχής & Ασύλου «Αλκυόνη II» και μηνιαίες επισκοπήσεις Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης.

Παράλληλα, υλοποιούνται οργανωμένες μετακινήσεις πολιτών τρίτων χωρών από την ΚΕΔ Λέρου προς δομές της ενδοχώρας, ιδίως για λόγους ευαλωτότητας, σοβαρών ιατρικών αναγκών και πρόσβασης σε εξειδικευμένες υπηρεσίες υγείας. Κατά τους τελευταίους έξι (6) μήνες έχουν μεταφερθεί συνολικά 75 πολίτες τρίτης χώρας. Οι οργανωμένες μετακινήσεις από την ΚΕΔ Λέρου συνεχίζονται και κατά τον μήνα Ιούνιο 2026, με 200 πραγματοποιηθείσες και 102 προγραμματισμένες μετακινήσεις, στοιχείο που καταδεικνύει ότι η αποσυμφόρηση παραμένει ενεργή επιχειρησιακή προτεραιότητα. Τα εν λόγω στοιχεία αποτυπώνονται ανά μήνα στο ακόλουθο πίνακα.

Περίοδος	Οργανωμένες μετακινήσεις
Δεκέμβριος 2025	3
Ιανουάριος 2026	17
Φεβρουάριος 2026	29
Μάρτιος 2026	23
Απρίλιος 2026	10
Μάιος 2026	111
Ιούνιος 2026 - πραγματοποιηθείσες	200
Ιούνιος 2026 - προγραμματισμένες	102

Πηγή: Τμήμα Μετακινήσεων, Επιδόσεων και Εξόδου, στοιχεία 09/06/2026.

Όσον αφορά στις διαδικασίες υποδοχής, το χρονικό διάστημα από την άφιξη αιτούντος διεθνή προστασία στην ΚΕΔ Λέρου έως την ολοκλήρωσή τους, ανέρχεται, κατά μέσο όρο, έως περίπου είκοσι πέντε (25) ημέρες. Στο διάστημα αυτό πραγματοποιούνται οι προβλεπόμενες διαδικασίες υποδοχής, καταγραφής και ταυτοποίησης, καθώς και ο υποχρεωτικός ιατρικός έλεγχος και ο έλεγχος ευαλωτότητας. Ο χρόνος αυτός δύναται να μεταβάλλεται κατά περίπτωση, ιδίως σε περιόδους αυξημένων μεταναστευτικών ροών, σε περιπτώσεις υπηκόων χωρών για τις οποίες δεν υπάρχει άμεσα διαθέσιμη διερμηνεία ή απαιτείται κάλυψη σπάνιων γλωσσών, καθώς και όταν προκύπτουν ανάγκες περαιτέρω ιατρικής ή ευαλωτικής διερεύνησης.

Ως προς την έκδοση απόφασης επί αιτήματος διεθνούς προστασίας το σημείο εκκίνησης της διοικητικής διαδικασίας είναι η καταγραφή του αιτήματος, από την οποία προγραμματίζεται η συνέντευξη. Σε συνήθεις και ευρέως διαθέσιμες γλώσσες, όπως αραβικά ή φαρσί, ο προγραμματισμός της συνέντευξης πραγματοποιείται κατά κανόνα εντός περίπου ενός (1) μηνός από την καταγραφή. Για σπανιότερες γλώσσες, ο χρόνος αναμονής είναι μεταβλητός και εξαρτάται από τη διαθεσιμότητα διερμηνείας. Μετά τη συνέντευξη, ο μέσος χρόνος έως την έκδοση απόφασης ανέρχεται σε περίπου δεκατέσσερις (14) εργάσιμες ημέρες, λαμβανομένων υπόψη των οργανωτικών παραμέτρων.

Από υγειονομική άποψη, η παραμονή των ωφελουμένων στη δομή συνυπολογίζεται στον επιχειρησιακό σχεδιασμό. Για τον λόγο αυτό εφαρμόζονται διαρκής επιδημιολογική επιτήρηση, έγκαιρη αναγνώριση ύποπτων συμπτωμάτων, ιατρική αξιολόγηση, παραπομπή όπου απαιτείται και οργανωμένες μετακινήσεις όταν συντρέχουν λόγοι προστασίας της υγείας ή ευαλωτότητας.

Η πρωτοβάθμια υγειονομική κάλυψη εντός της ΚΕΔ Λέρου παρέχεται από το προσωπικό που στελεχώνει το Κλιμάκιο Ιατρικού Ελέγχου και Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης στο πλαίσιο του Έργου «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ Ι - Παροχή Ιατρικών και Ψυχοκοινωνικών Υπηρεσιών προς τους διαμένοντες στις δομές φιλοξενίας αρμοδιότητας Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης», μεταξύ του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου και του Διεθνούς Οργανισμού Μετανάστευσης. Στην ΚΕΔ Λέρου παρέχουν

υπηρεσίες κατά ειδικότητα 2 Μαίες, 1 Κοινωνικός Λειτουργός, 5 Νοσηλεύτες, 2 Ψυχολόγοι και 1 Συντονιστής Πεδίου.

Το προσωπικό του ΕΟΔΥ, στο πλαίσιο του Προγράμματος Ιπποκράτης II, δραστηριοποιείται στην επιδημιολογική επιτήρηση και στη διαχείριση ζητημάτων δημόσιας υγείας. Για εξειδικευμένη διάγνωση, δευτεροβάθμια περίθαλψη, εργαστηριακές εξετάσεις, νοσηλεία και θεραπευτική αντιμετώπιση, η ΚΕΔ Λέρου συνεργάζεται με το Κρατικό Θεραπευτήριο - Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Λέρου. Δεν δραστηριοποιούνται Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις στην παροχή υγειονομικών υπηρεσιών εντός της ΚΕΔ Λέρου. Η συνεργασία μεταξύ της ΚΕΔ Λέρου, του Κλιμακίου Ιατρικού Ελέγχου και Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης και του Γενικού Νοσοκομείου Λέρου πραγματοποιείται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, τις επιχειρησιακές διαδικασίες, τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και τις διαδικασίες του ΕΣΥ. Για κάθε περιστατικό προηγείται πρωτοβάθμια ιατρική αξιολόγηση και, εφόσον απαιτείται, γίνεται παραπομπή στο Νοσοκομείο Λέρου με πλήρη ιατρική τεκμηρίωση. Σε περίπτωση ανάγκης διακομιδής εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες διαδικασίες του ΕΣΥ και του ΕΚΑΒ.

Σε ό,τι αφορά στην πρόσληψη και αντιμετώπιση μεταδοτικών νοσημάτων στις δομές φιλοξενίας του Ανατολικού Αιγαίου, αυτή υλοποιείται βάσει του εθνικού πλαισίου δημόσιας υγείας, των οδηγιών του ΕΟΔΥ και των επιχειρησιακών διαδικασιών του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου. Έτσι, συγκεκριμένα στην ΚΕΔ Λέρου εφαρμόζονται διαδικασίες πρόληψης, επιδημιολογικής επιτήρησης, έγκαιρης ανίχνευσης και διαχείρισης περιστατικών, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ, τα Προγράμματα Ιπποκράτης I και Ιπποκράτης II, το Κρατικό Νοσοκομείο Λέρου και τις αρμόδιες υγειονομικές αρχές.

Για την προστασία, εν γένει, της δημόσιας υγείας κατοίκων, εργαζομένων και φιλοξενουμένων στις δομές, γίνεται διαρκής προσπάθεια για την ενίσχυση των επιχειρησιακών ενεργειών οι οποίες συνοψίζονται ως εξής: διαρκής υγειονομική επιτήρηση εντός της ΚΕΔ Λέρου, σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ και τις αρμόδιες δομές υγείας, έγκαιρη αναγνώριση και αξιολόγηση συμπτωμάτων συμβατών με μεταδοτικά νοσήματα, άμεση παραπομπή σε νοσοκομειακή φροντίδα όπου απαιτείται, με πλήρη ιατρική τεκμηρίωση, ιχνηλάτηση στενών επαφών και στοχευμένοι προληπτικοί έλεγχοι, παρακολούθηση ευάλωτων προσώπων και μετακίνηση προς δομές της ενδοχώρας όταν υφίστανται σοβαροί ιατρικοί λόγοι ή ανάγκη εξειδικευμένης φροντίδας, συνέχιση της συνεργασίας με το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Λέρου και τις αρμόδιες αρχές του ΕΣΥ. Ειδικά για την ΚΕΔ Λέρου, οι μέχρι σήμερα ενέργειες καταδεικνύουν ότι τα περιστατικά αντιμετωπίζονται στο πλαίσιο ενεργού μηχανισμού πρόληψης και παρακολούθησης, με συμμετοχή του υγειονομικού κλιμακίου της δομής, του ΕΟΔΥ, του Γενικού Νοσοκομείου - Κέντρου Υγείας Λέρου και των αρμόδιων διοικητικών υπηρεσιών.

Τέλος, από τα προαναφερόμενα προκύπτει σαφώς ότι, τα καταγεγραμμένα περιστατικά φυματίωσης στην ΚΕΔ Λέρου έχουν αντιμετωπιστεί με ενεργοποίηση των προβλεπόμενων διαδικασιών δημόσιας υγείας. Η δομή βρίσκεται κάτω από την ονομαστική χωρητικότητά της, ενώ παράλληλα συνεχίζονται οργανωμένες μετακινήσεις προς την ενδοχώρα, ιδίως για ευάλωτα πρόσωπα και άτομα με σοβαρές ιατρικές ανάγκες. Η συνεργασία με τον ΕΟΔΥ, το υγειονομικό κλιμάκιο της ΚΕΔ και τις δημόσιες δομές υγείας παραμένει συνεχής, με στόχο την προστασία των φιλοξενουμένων, των εργαζομένων και της τοπικής κοινωνίας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

1. Βουλευτή κα Χρηστίδου Ραλλία, Βουλή των Ελλήνων
2. Βουλευτή κα Πούλου Παναγιού (Γιώτα), Βουλή των Ελλήνων
3. Βουλευτή κα Τζάκρη Θεοδώρα, Βουλή των Ελλήνων
4. Βουλευτή κ. Χουρδάκη Μιχαήλ, Βουλή των Ελλήνων
5. Υπουργείο Υγείας
6. Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ :

1. Γραφείο Υφυπουργού
2. Γραφείο Υπηρεσιακής Γραμματέως
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Υποδοχής Αιτούντων Άσυλο
4. Υπηρεσία Συντονισμού
5. Γραφείο Επικοινωνίας και Ενημέρωσης