



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

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
2132161433
2132161428
2132161429
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 14 - 7 - 2026

Αρ. Πρωτ.: 22046

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με **αρ. 2272/13-5-2026 αναφορά**, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Φρ. Παρασύρη, με θέμα «Πόσο πρέπει να ανησυχούμε για τον χανταϊό », σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, στο πλαίσιο υλοποίησης και εφαρμογής των μέτρων δημόσιας υγείας σύμφωνα με το Διεθνές Υγειονομικό Κανονισμό (ΔΥΚ) {ν.3991/2011 «Κύρωση του αναθεωρημένου Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας», (Α' 162) και ιδιαιτέρως η παρ. 2 του άρθρου δεύτερου)} έχει εκδώσει την υπ' αρ. Δ1α/Γ.Π. οικ. 20944/07.05.2026 **Εγκύκλιο (ΑΔΑ: ΨΗΓ0465ΦΥΟ-05Π) για τη διαχείριση τυχόν κρουσμάτων λοιμωδών νοσημάτων σε κρουαζιερόπλοια.**

Η εν λόγω εγκύκλιος παρέχει οδηγίες αναφορικά με τη διαχείριση κρουσμάτων λοιμωδών νοσημάτων εν πλω μεταξύ των ταξιδιωτών (σε επιβάτες και πλήρωμα), καθώς και τις απαιτήσεις σχετικά με την κοινοποίηση του αριθμού των κρουσμάτων στις αρμόδιες υγειονομικές αρχές.

Συγκεκριμένα, η σχετική Εγκύκλιος περιλαμβάνει κεφάλαιο για νοσήματα που μεταδίδονται μέσω του αναπνευστικού συστήματος, όπως είναι και ο χανταϊός (Hantavirus infection), με οδηγίες για τη διαχείριση κρουσμάτων, την ιχνηλάτηση επαφών κρουσμάτων, τη λήψη προφυλακτικών μέτρων, τον καθαρισμό και την απολύμανση, αλλά και την εκπαίδευση του πληρώματος σχετικά με θέματα ατομικής υγιεινής και πρόληψης λοιμωδών νοσημάτων.

Επίσης, στην Εγκύκλιο συμπεριλαμβάνονται σχετικές οδηγίες ανταπόκρισης του πλοίου και ενημέρωσης της αρμόδιας αρχής στο επόμενο λιμάνι προσέγγισης για τις περιπτώσεις περιστατικού οξείας αναπνευστικής λοίμωξης εν πλω. Εάν το πλοίο εκτελεί διεθνές δρομολόγιο, συμπληρώνεται η **Δήλωση Υγείας Πλοίου κατά ΔΥΚ** και αποστέλλεται στην αρμόδια Αρχή σύμφωνα με τις τοπικές απαιτήσεις του λιμένα προσέγγισης. Στην περίπτωση που οι απαιτούμενες υποδομές για μεταφορά, απομόνωση και θεραπεία των κρουσμάτων δεν είναι διαθέσιμες στο επόμενο λιμάνι,

το πλοίο μπορεί να κληθεί να κατευθυνθεί σε εναλλακτικό λιμένα προσέγγισης (πύλη εισόδου της χώρας/ μεγάλο λιμάνι). Επίσης, αν το πλοίο βρίσκεται μακριά από ξηρά και η κατάσταση της υγείας του ασθενούς κρίνεται σοβαρή, δύναται να πραγματοποιηθεί επείγουσα ιατρική διακομιδή. Επιπλέον, η **αρμόδια Αρχή του λιμένα προσέγγισης μπορεί να αποφασίσει τα μέτρα δημόσιας υγείας που θα εφαρμοστούν επί του πλοίου και να τα επιβάλλει στο πλοίο που είναι υπό διερεύνηση.**

Η αρμόδια Αρχή εν συνεχεία οφείλει να καταχωρεί πληροφορίες σχετικές με τους κινδύνους δημόσιας υγείας, συμπεριλαμβανομένων των συμβάντων δημόσιας υγείας, τα οποία λαμβάνουν χώρα στα πλοία (περιγραφή συμβάντος, μέτρα που ελήφθησαν, προτεινόμενα μέτρα για να ληφθούν από τα επόμενα λιμάνια) στην ευρωπαϊκή ηλεκτρονική πλατφόρμα **Ship Communication Form του EU COMMON SHIP SANITATION DATABASE**, η οποία χρησιμοποιείται από τους αρμόδιους φορείς (σε κεντρικό ή σε τοπικό επίπεδο κράτους) των Κρατών Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO), ενώ υπόκειται σε διαχείριση από το «*Παρατηρητήριο Δημόσιας Υγείας μέσω μεταφοράς και πυλών εισόδου*» (*Public health observatory in means of transport and points of entry*), που εδράζεται στο Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Ένας από τους βασικούς ρόλους του «**Παρατηρητηρίου Δημόσιας Υγείας μέσω μεταφοράς και πυλών εισόδου**», όπως προκύπτει από την υπ' αρ. πρωτ. Δ1α/ΓΠ. οικ. 47324 (Β' 4605/01.09.2022) ΚΥΑ «*Ρύθμιση επιμέρους λεπτομερειών για την εφαρμογή του Διεθνούς Υγιεινομικού Κανονισμού*», είναι η υποστήριξη των αρμόδιων κρατικών φορέων για την εκπαίδευση του υγιεινομικού προσωπικού σχετικά με την υλοποίηση του περιεχομένου του ΔΥΚ, διαθέτοντας εκπαιδευτική πλατφόρμα μάθησης, κατάρτιζοντας εκπαιδευτικό υλικό, διοργανώνοντας εκπαιδευτικά προγράμματα και ασκήσεις ετοιμότητας, καθώς κι άλλες δραστηριότητες σε συνεργασία με τους αρμόδιους κρατικούς φορείς και με τους ευρωπαϊκούς και διεθνείς οργανισμούς.

Επιπλέον, η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, έχει εκπονήσει **σχέδιο Κοινής Υπουργικής Απόφασης για τον ορισμό, την ανάπτυξη και αξιολόγηση Πυλών Εισόδου της χώρας σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ΔΥΚ** στο πλαίσιο πρόληψης, ετοιμότητας και αντίδρασης έναντι σοβαρών διασυννοσικών απειλών κατά της δημόσιας υγείας, το οποίο βρίσκεται σε τελικό στάδιο επεξεργασίας με τα συναρμόδια Υπουργεία.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, σας γνωρίζουμε ότι οι λοιμώξεις από χανταϊούς είναι σπάνιες και μεταδίδονται κυρίως μέσω έκθεσης σε εκκρίματα ή απεκκρίματα μολυσμένων τρωκτικών, όπως ούρα, κόπρανα ή σάλιο. Στην Ελλάδα τα δηλωμένα περιστατικά είναι ελάχιστα και μεμονωμένα. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Εθνικού Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων, καταγράφονται κατά μέσο όρο λιγότερα από δύο κρούσματα ετησίως. Το είδος χανταϊού που απαντάται συχνότερα στην Ελλάδα είναι το Dobrava-Belgrade (DOBV).

Τα περιστατικά στη συρροή λοιμώξεων από χανταϊό στο κρουαζιερόπλοιο MV Hondius αποδίδονται στο είδος χανταϊού Andes virus (ANDV). Το πιθανότερο σενάριο είναι ότι η αρχική μετάδοση συνέβη εκτός πλοίου κατά τη διάρκεια περιβαλλοντικής έκθεσης στη Νότια Αμερική και στη συνέχεια μεταδόθηκε από άνθρωπο σε άνθρωπο εν πλω. Σύμφωνα με την πιο πρόσφατη ενημέρωση (ECDC,

17 Ιουνίου 2026) έχουν καταγραφεί 13 κρούσματα, εκ των οποίων 12 επιβεβαιωμένα και 1 πιθανό, εκ των οποίων τα 3 κατέληξαν.

Οι λοιμώξεις από χανταϊούς δεν μεταδίδονται εύκολα από άνθρωπο σε άνθρωπο. Η μετάδοση γίνεται κυρίως μέσω περιβαλλοντικής έκθεσης σε μολυσμένα τρωκτικά ή χώρους που έχουν μολυνθεί από απεκκρίσεις τους. Μετάδοση χανταϊού από άνθρωπο σε άνθρωπο έχει αναφερθεί σπάνια και αφορά κυρίως τον ANDV, ο οποίος ενδημεί στη Νότια Αμερική. Τα περιστατικά αυτά σχετίζονται συνήθως με στενή και παρατεταμένη επαφή. Επιπλέον, τα είδη τρωκτικών που αποτελούν τη φυσική δεξαμενή του ANDV δεν διαβιούν στην Ευρώπη, συνεπώς δεν αναμένεται εγκατάσταση του ιού στον πληθυσμό τρωκτικών και επακόλουθη μετάδοση από τρωκτικά σε ανθρώπους. Με βάση τα παραπάνω, το ECDC εκτιμά ότι ο κίνδυνος για τον γενικό πληθυσμό στην Ευρώπη είναι πολύ χαμηλός.

Ο επιβάτης του MV Hondius Ελληνικής καταγωγής αφού επιβιβάστηκε από το κρουαζιερόπλοιο στην Τενερίφη στις 10 Μαΐου μεταφέρθηκε με πτήση εκκένωσης στην Ολλανδία και από εκεί με ειδική πτήση της Ελληνικής Πολεμικής Αεροπορίας στην Ελλάδα. Σε όλη τη διάρκεια της διαδρομής τελούσε υπό ιατρική επίβλεψη με τήρηση μέτρων ελέγχου λοιμώξεων. Πραγματοποιήθηκε άμεση διακομιδή στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν» όπου παρέμεινε για παρακολούθηση με εφαρμογή όλων των ενδεδειγμένων μέτρων πρόληψης και προφύλαξης. Η διάρκεια παρακολούθησης των 42 ημερών που είναι ο μέγιστος χρόνος επώασης για την εκδήλωση της νόσου, έληξε στις 17 Ιουνίου. Κατά το διάστημα αυτό δεν εκδηλώθηκε κανένα συμβατό με τη νόσο σύμπτωμα και όλες οι εξετάσεις απέβησαν αρνητικές.

Η λοίμωξη από χανταϊούς είναι υποχρεωτικώς επιτηρούμενο νόσημα στην Ελλάδα και τα κρούσματα καταγράφονται μέσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων. Ακολουθείται ο ορισμός κρούσματος των ιογενών αιμορραγικών πυρετών του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC). Η εργαστηριακή υποστήριξη για την επιβεβαίωση των περιστατικών παρέχεται από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Αρμποϊών και Αιμορραγικών πυρετών, της Ιατρικής Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Φρ. Παρασύρη

Η ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Αναπλ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

ΕΙΡΗΝΗ ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ