



Αθήνα 8 Οκτωβρίου 2025

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τους Υπουργούς
Υποδομών και Μεταφορών

Υγείας

Ανάπτυξης

Θέμα: «Απομάκρυνση του αμιάντου από τον οικισμό Καλλικώμου Δήμου Ανδρίτσαινας-Κρεστένων Ηλείας»

Ο αμιάντος είναι ένα υλικό το οποίο χρησιμοποιήθηκε ευρέως κατά το παρελθόν λόγω της μονωτικής του ιδιότητας, ωστόσο εδώ και χρόνια έχει αποδειχθεί ότι είναι καρκινογόνος και άκρως επικίνδυνος για την υγεία. Ο αμιάντος ευθύνεται για σοβαρές ασθένειες, όπως μεσοθηλίωμα, καρκίνο πνεύμονα και αμιάντωση.

Η παρουσία αμιάντου σε κατοικίες και δημόσιες υποδομές αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα περιβαλλοντικά και υγειονομικά προβλήματα στον οικισμό Καλλικώμου Ηλείας. Ο οικισμός Καλλικώμου δημιουργήθηκε μετά τον καταστροφικό σεισμό του 1965 και παραμένει έως σήμερα αντιμέτωπος με τις συνέπειες της χρήσης αυτού του υλικού. Συγκεκριμένα την περίοδο 1971–1975, ο οικισμός δημιουργήθηκε σε χαμηλό υψόμετρο και πιο σταθερό έδαφος για να στεγάσει μόνιμα τους κατοίκους των Κρουνών και Λαδικού και η MOMA (Μικτές Ομάδες Μηχανημάτων Ανασυγκρότησης του Στρατού) κατασκεύασε περίπου 400 κατοικίες σε σύγχρονη ρυμοτομία με έμφαση στην αντισεισμική κατασκευή και την καλύτερη οργάνωση. Στις στέγες των κατοικιών που κατασκευάστηκαν εκείνη την περίοδο όπως συνηθιζόταν χρησιμοποιήθηκε αμιαντοτσιμέντο («ελενίτ»), λόγω του χαμηλού κόστους, ανθεκτικότητας και της ταχείας κατασκευής. Επίσης, με σωλήνες αμιάντου κατασκευάστηκαν τμήματα του δικτύου ύδρευσης αν και σήμερα έχουν πλέον αντικατασταθεί.

Είκοσι χρόνια μετά την απαγόρευση του αμιάντου, η πραγματικότητα στον οικισμό Καλλικώμου καθώς και σε όλη την Ηλεία παραμένει επικίνδυνη: σχολεία, κατοικίες, υποδομές και δίκτυα ύδρευσης εξακολουθούν να φέρουν φθαρμένα αμιαντούχα υλικά, με αποδεδειγμένο καρκινογόνο κίνδυνο.

Σήμερα, περίπου 300 κατοικίες στον οικισμό Καλλικώμου εξακολουθούν να έχουν στέγες με αμιάντο, ο οποίος έχει φθαρεί από τον χρόνο (διάβρωση, σπασίματα),

απελευθερώνοντας καρκινογόνες ίνες στον αέρα. Οι κάτοικοι του Καλλικώμου αναφέρουν αυξημένα περιστατικά καρκίνου, ακόμα και σε νεαρές ηλικίες (π.χ. 30-35 ετών), υπερβαίνοντας τα ποσοστά γειτονικών περιοχών. Επίσης η παρουσία αμιάντου σε σχολικές μονάδες (νηπιαγωγεία, δημοτικά, παιδικοί σταθμοί) εκθέτουν μεγάλο αριθμό μικρών παιδιών σε αιωρούμενες ίνες, αυξάνοντας τον κίνδυνο αναπνευστικών και άλλων παθήσεων.

Επειδή, η προστασία της υγείας των πολιτών και η περιβαλλοντική ασφάλεια πρέπει να αποτελούν προτεραιότητες της Πολιτείας.

Επειδή, η κατάσταση δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με ημίμετρα ή μεταθέσεις ευθυνών.

Επειδή, απαιτείται οργανωμένος σχεδιασμός, ενεργός εμπλοκή των συναρμόδιων Υπουργείων και συγκεκριμένα χρηματοδοτικά εργαλεία,

Ερωτώνται οι κκ Υπουργοί:

1. Ποιες είναι οι ενέργειες των συναρμόδιων Υπουργείων Υγείας, Υποδομών και Μεταφορών και Ανάπτυξης προκειμένου να παρουσιαστεί ένα ολοκληρωμένο, σχέδιο για την πλήρη απομάκρυνση του αμιάντου από την Ηλεία καθώς και από άλλες περιοχές σε όλη τη χώρα;
2. Έχουν προβλεφθεί/ενταχθεί σχετικές δράσεις στο Ταμείο Ανάκαμψης ή στο ΕΣΠΑ 2021–2027, στο πλαίσιο ενός ολοκληρωμένου σχεδίου για την πλήρη απομάκρυνση του αμιάντου από την περιοχή της Ηλείας καθώς και από άλλες περιοχές σε όλη τη χώρα;

Οι Ερωτώντες Βουλευτές

Θεοδώρα Τζάκη

Κυριακή Μάλαμα

Γιώτα Πούλου

Δρ. Μιχαήλ Χουρδάκης

Ραλλία Χρηστίδου