



..
Αθήνα, 20.11.2025

Ερώτηση

Προς τους κ.κ. Υπουργούς: 1. Εξωτερικών 2. Υγείας 3. Μετανάστευσης και Ασύλου

Θέμα: «Ελλείψεις, αστοχίες και ανάγκη θεσμικού πλαισίου στήριξης των παιδιών από τη Γάζα που νοσηλεύονται στην Ελλάδα μέσω του ευρωπαϊκού προγράμματος MEDEVAC»

Από την άνοιξη του 2024 η Ευρωπαϊκή Ένωση, σε συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ενεργοποίησε το πρόγραμμα MEDEVAC, τον μηχανισμό ιατρικών εκκενώσεων μέσω του οποίου μεταφέρονται παιδιά-ασθενείς από τη Γάζα σε νοσοκομεία κρατών-μελών της Ε.Ε. λόγω της ολοκληρωτικής κατάρρευσης του παλαιστινιακού συστήματος υγείας εξαιτίας των συνεχιζόμενων ισραηλινών επιθέσεων. Οι άνθρωποι που χρειάζονται άμεση μετακίνηση έχουν φτάσει μέχρι στιγμής τις 16.000, η πλειοψηφία από αυτούς είναι παιδιά. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Κομισιόν, έως τον Σεπτέμβριο του 2025 είχαν μεταφερθεί 295 παιδιά σε 11 κράτη-μέλη της Ένωσης, εκ των οποίων 11 φιλοξενούνται στην Ελλάδα.

Η χώρα μας υποδέχθηκε παιδιά με βαριά τραύματα, καρκίνους σε υποτροπή λόγω έλλειψης φαρμάκων στη Γάζα, ακρωτηριασμούς, σοβαρές καρδιοπάθειες, τύφλωση και άλλες βαριές παθολογίες. Για τη στήριξή τους ενεργοποιήθηκαν υπηρεσίες του Υπουργείου Μετανάστευσης, εθελοντές, γιατροί του ΕΣΥ και εκπαιδευτικές δομές. Η μέχρι σήμερα, όμως, λειτουργία του MEDEVAC στην Ελλάδα αναδεικνύει σοβαρά θεσμικά κενά, πολλαπλές δυσλειτουργίες, αλλά και περιορισμένες παρεμβάσεις της πολιτείας, που προκαλούν εύλογα ερωτήματα για την προστασία και τα δικαιώματα αυτών των παιδιών.

Τα παιδιά από τον Μάρτιο ζουν σε μία δομή του ΔΟΜ και η φροντίδα που παρέχεται σε αυτά και τις μητέρες τους είναι ελάχιστη. Οι Γιατροί Χωρίς Σύνορα έχουν αναλάβει την μετακίνηση στα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Αποκατάστασης, τα φάρμακα και την νοσηλεία, την ψυχολογική υποστήριξη.

Υπενθυμίζεται ότι, κατά τη συνάντηση που είχε στις 29 Μαΐου με τον Πρόσβη της Παλαιστίνης στην Ελλάδα, ο Πρόεδρος της Βουλής έχει ανακοινώσει ήδη την απόφαση του Κοινοβουλίου να παράσχει ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη σε ακόμη 10 παιδιά από τη Γάζα, καθώς και την πρόθεση της Βουλής να στείλει ανθρωπιστική βοήθεια προς τον λαό της Παλαιστίνης, αμέσως μόλις ανοίξει με ασφάλεια ο ανθρωπιστικός διάδρομος προς τη Γάζα. Επίσης το Υπουργείο Εξωτερικών ενέκρινε την ανάληψη της θεραπείας και την Υποδοχή άλλων 10 παιδιών με το πρόγραμμα Medical Evacuation. Έκτοτε δεν έχει γίνει απολύτως τίποτα. Επιπλέον ο ΔΟΜ χρειάζεται τον ξενώνα και πρέπει αυτά τα παιδιά να φύγουν από εκεί χωρίς να έχει προβλεφθεί που θα πάνε.

Συγκεκριμένα τα προβλήματα που έχουν προκύψει είναι τα εξής:

1. **Απουσία θεσμικού πλαισίου για την οικογενειακή επανένωση.**
Σύμφωνα με επανειλημμένες καταγγελίες συνοδών και ιατρικού προσωπικού, το Ισραήλ αρνείται συστηματικά την έκδοση αδειών εξόδου για τους γονείς των παιδιών που νοσηλεύονται στην Ελλάδα. Το Υπουργείο Μετανάστευσης αναφέρει ότι «καταβάλλονται προσπάθειες», ωστόσο υπάρχουν τραγικές περιπτώσεις παιδιών (όπως του 16χρονου ασθενούς με λευχαιμία που νοσηλεύεται επί μήνες στο Παίδων «Ελπίδα») που δεν έχουν δει τους γονείς τους ούτε μία φορά. Παρά τις δυνατότητες παρέμβασης της χώρας μας προς διεθνείς οργανισμούς, δεν προκύπτει ενεργός διπλωματική ή ανθρωπιστική πρωτοβουλία από τα αρμόδια Υπουργεία.

2. **Περιορισμένη κρατική μέριμνα.**

Η φιλοξενία και η καθημερινή φροντίδα των συνοδών και των παιδιών στηρίζονται σε μεγάλο βαθμό σε **άτυπα δίκτυα εθελοντών**, γεγονός που εκθέτει την πολιτεία ως προς τη θεσμική προστασία ευάλωτων ανηλίκων.

3. **Έλλειψη σαφούς σχεδίου για το “μετά” της νοσηλείας.**

Σε αρκετές περιπτώσεις οι οικογένειες δεν λαμβάνουν ολοκληρωμένη ενημέρωση σχετικά με την πρόσβαση σε καθεστώς διεθνούς προστασίας, τα δικαιώματα διαμονής, την εκπαιδευτική ένταξη και τη μετέπειτα υποστήριξη των παιδιών.

4. **Εμπόδια στη θεραπεία λόγω απαγόρευσης μετακίνησης συγγενών.**

Σε περιπτώσεις όπου απαιτούνται συγγενείς ως δότες μυελού των οστών ή αίματος, οι ισραηλινές αρχές αρνούνται άδειες εξόδου. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να αναζητούνται δότες διεθνώς με καθυστερήσεις και κινδύνους για τη ζωή των ασθενών.

5. **Ασάφεια στη συνεργασία Υπουργείου Υγείας – Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου και Υπουργείου Εξωτερικών**

Η κύρια συντονιστική δράση ασκείται από τη Γενική Γραμματεία Ευάλωτων Πολιτών του Υπουργείου Μετανάστευσης και όχι από τους υγειονομικούς φορείς, ενώ δεν είναι σαφές ποιο όργανο έχει την ευθύνη χάραξης πολιτικής για τα παιδιά αυτά.

Επειδή η Ελλάδα οφείλει, βάσει διεθνούς δικαίου ανθρωπίνων δικαιωμάτων, να διασφαλίζει υψηλό επίπεδο προστασίας για ασυνόδευτους και συνοδευόμενους ανήλικους πρόσφυγες με σοβαρά ιατρικά προβλήματα.

Επειδή η έλλειψη θεσμικού πλαισίου οικογενειακής επανένωσης συνιστά σοβαρή παραβίαση των δικαιωμάτων του παιδιού (άρθρα 3, 9 και 10 της Σύμβασης για τα Δικαιώματα του Παιδιού).

Επειδή το πρόγραμμα MEDEVAC, ως ευρωπαϊκός μηχανισμός, προϋποθέτει ενεργό συμμετοχή του εθνικού συστήματος υγείας, επαρκείς πόρους και διαφάνεια.

Επειδή η διαχείριση αυτής της ανθρωπιστικής αποστολής δεν μπορεί να βασίζεται μόνο στην καλή θέληση μεμονωμένων ιατρών και εθελοντών.

Ερωτώνται οι αρμόδιοι Υπουργοί:

1. Θα υλοποιηθεί η απόφαση της Βουλής και του υπουργείου Εξωτερικών για την ανάληψη της θεραπείας και την υποδοχή άλλων 10 παιδιών με το πρόγραμμα Medical Evacuation; Αν με πότε;

2. Ποιο είναι το ακριβές θεσμικό πλαίσιο με το οποίο το Υπουργείο Υγείας συμμετέχει στο πρόγραμμα MEDEVAC και ποια υπηρεσία του έχει τον κεντρικό συντονισμό;
3. Ποιες ενέργειες έχει αναλάβει η κυβέρνηση για να εξασφαλίσει την οικογενειακή επανένωση των παιδιών, ιδίως όπου απαιτούνται συγγενείς για κρίσιμες ιατρικές διαδικασίες (μεταμοσχεύσεις, δότες μυελού των οστών κ.λπ.);
4. Για πόσα παιδιά που έχουν φτάσει στη χώρα μας μέσω MEDEVAC έχουν:
α) ολοκληρωθεί οι θεραπείες, β) εκκρεμεί χειρουργείο ή άλλη κρίσιμη ιατρική πράξη, γ) υποβληθεί αιτήματα οικογενειακής επανένωσης και με ποιο αποτέλεσμα;
5. Υπάρχει σχέδιο υγειονομικής και κοινωνικής ένταξης για το διάστημα μετά το πέρας της νοσηλείας; Αν ναι, ποιοι φορείς το υλοποιούν και με ποιους πόρους;
6. Σε ποιες ενέργειες έχει προβεί το Υπουργείο Υγείας προς το Υπουργείο Εξωτερικών και τους διεθνείς οργανισμούς ώστε να αντιμετωπιστούν οι αυθαίρετοι περιορισμοί των ισραηλινών αρχών στη μετακίνηση συγγενών, οι οποίοι εμποδίζουν τη θεραπεία των παιδιών αυτών;
7. Γιατί δεν υπάρχει μόνιμος μηχανισμός ψυχολογικής υποστήριξης και διερμηνείας στα νοσοκομεία όπου νοσηλεύονται τα παιδιά της Γάζας, δεδομένων των εξαιρετικά δύσκολων συνθηκών που περιγράφονται;
8. Προτίθεται το Υπουργείο να θεσπίσει: α) Ειδικό πρωτόκολλο περίθαλψης για τους ασθενείς του MEDEVAC, β) διαφανές σύστημα παρακολούθησης της πορείας των παιδιών, γ) μόνιμο πλαίσιο συνεργασίας με ΜΚΟ, ψυχολόγους, εκπαιδευτικές δομές και διεθνείς οργανισμούς;

Οι ερωτώντες Βουλευτές

Πέρκα Θεοπίστη (Πέτη)

Χαρίτσης Αλέξανδρος (Αλέξης)

Αναγνωστοπούλου Αθανασία (Σία)

Αχτσιόγλου Ευτυχία (Έφη)

Δρίτσας Θεόδωρος

Ζεϊμπέκ Χουσεϊν

Ηλιόπουλος Αθανάσιος (Νάσος)

Τζανακόπουλος Δημήτριος

Τζούφη Μερόπη

Τσακαλώτος Ευκλείδης

Φερχάτ Οζγκιούρ

Φωτίου Θεανώ