



**Αθήνα, 4 Ιουνίου 2026**

## **ΕΡΩΤΗΣΗ**

**Προς τον κ. Υπουργό Υγείας**

**Προς τον κ. Υπουργό Μετανάστευσης και Ασύλου**

**Προς τον κ. Υπουργό Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής**

**ΘΕΜΑ: «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»**

Με το υπ' αριθμ. 27/2026 Δελτίο Τύπου της, η Ένωση Ιατρών Κρατικού Θεραπευτηρίου – Γ.Ν. – Κ.Υ. Λέρου, Κ.Υ. Πάτμου και Π.Π.Ι. Λειψών και Αγαθονησίου (Ε.Ι.ΘΕ.Λ.), ως ο επίσημος συνδικαλιστικός και επιστημονικός φορέας των νοσοκομειακών και λοιπών ιατρών της περιοχής, καταγγέλλει σοβαρές ελλείψεις στην πρόληψη, την επιδημιολογική επιτήρηση και τη διαχείριση των πρόσφατων κρουσμάτων φυματίωσης που καταγράφηκαν στην Κλειστή Ελεγχόμενη Δομή (ΚΕΔ) Λέρου.

Στην ανακοίνωσή τους οι γιατροί επισημαίνουν την ανάγκη άμεσης λήψης μέτρων δημόσιας υγείας, την ενίσχυση των διαδικασιών ιχνηλάτησης και προληπτικού ελέγχου, καθώς και την ενδυνάμωση των δημόσιων δομών υγείας που καλούνται να διαχειριστούν αυξημένες ανάγκες με περιορισμένους πόρους. Οι καταγγελίες αυτές προέρχονται από τους ίδιους τους υγειονομικούς που υπηρετούν καθημερινά στα νησιά της περιοχής και έχουν άμεση γνώση των πραγματικών συνθηκών λειτουργίας των δομών υγείας και φιλοξενίας.

Στο ίδιο δελτίο τύπου επισημαίνεται ότι η εμφάνιση κρουσμάτων φυματίωσης αναδεικνύει την ανάγκη για οργανωμένο προληπτικό έλεγχο, ουσιαστική ιχνηλάτηση, αποτελεσματική επιδημιολογική επιτήρηση και ενίσχυση των

δημόσιων δομών υγείας, ενώ παράλληλα αναδεικνύεται το διαχρονικό πρόβλημα της υποστελέχωσης του Νοσοκομείου Λέρου και των λοιπών υγειονομικών δομών της περιοχής.

Η εμφάνιση και η διασπορά μεταδοτικών νοσημάτων, όπως η φυματίωση, σε κλειστές δομές φιλοξενίας συνδέεται αναπόφευκτα με τις συνθήκες συγχρωτισμού, την υπέρβαση της φέρουσας ικανότητας των υποδομών στα νησιά και την παρατεταμένη παραμονή των αιτούντων άσυλο σε αυτές, λόγω καθυστερήσεων στις διαδικασίες έκδοσης αποφάσεων. Η διασφάλιση της καθολικής πρόσβασης στην περίθαλψη εντός των δομών αποτελεί κρίσιμο παράγοντα όχι μόνο για την ανθρωπιστική μέριμνα, αλλά και για την υγειονομική ασφάλεια των τοπικών κοινωνιών.

Ωστόσο, η διαχείριση τέτοιων κρίσεων δημόσιας υγείας δυσχεραίνεται όταν υπάρχει ασάφεια γύρω από το καθεστώς παροχής των υγειονομικών υπηρεσιών εντός της δομής, τη στελέχωσή τους από μόνιμο κρατικό προσωπικό και τα όρια ευθύνης μεταξύ των δημόσιων φορέων και τυχόν εξωτερικών σχημάτων. Η έλλειψη σαφούς κατανομής αρμοδιοτήτων και επιχειρησιακού σχεδιασμού επιτείνει το πρόβλημα, καθιστώντας τις δομές των ακριτικών νησιών εστίες υγειονομικής πίεσης με άμεσο αντίκτυπο στα ήδη υποστελεχωμένα επαρχιακά νοσοκομεία.

**Επειδή** η προστασία της δημόσιας υγείας, των εργαζομένων, των κατοίκων και των φιλοξενούμενων στις δομές υποδοχής αποτελεί αδιαπραγμάτευτη υποχρέωση της Πολιτείας.

**Επειδή**, ιδιαίτερα, στις νησιωτικές περιοχές, όπου οι δυνατότητες άμεσης υγειονομικής ανταπόκρισης είναι περιορισμένες, απαιτείται αυξημένη ετοιμότητα, επάρκεια μέτρων και διαφάνεια στην ενημέρωση των πολιτών.

### **Ερωτώνται οι αρμόδιοι Υπουργοί:**

1. Πόσα επιβεβαιωμένα κρούσματα φυματίωσης έχουν καταγραφεί στην Κλειστή Ελεγχόμενη Δομή Λέρου κατά το τελευταίο χρονικό διάστημα;
2. Ποια άμεσα μέτρα έχουν ληφθεί για την απομόνωση, παρακολούθηση και θεραπεία των επιβεβαιωμένων περιστατικών;
3. Έχει πραγματοποιηθεί διαδικασία ιχνηλάτησης των στενών επαφών των κρουσμάτων και ποια είναι τα μέχρι σήμερα αποτελέσματά της;

4. Έχει διενεργηθεί οργανωμένος προληπτικός έλεγχος στους φιλοξενούμενους της δομής και στους εργαζόμενους που έρχονται σε επαφή με αυτούς; Εάν ναι, ποια είναι τα αποτελέσματα;

5. Ποια είναι η ονομαστική (προβλεπόμενη) χωρητικότητα της ΚΕΔ Λέρου και ποιος ο ακριβής αριθμός των διαμενόντων σε αυτήν ανά μήνα κατά το τελευταίο εξάμηνο; Εξετάζεται η άμεση μετακίνηση πληθυσμού προς την ενδοχώρα με όρους γεωγραφικής ισοκατανομής, ώστε να αποσυμφορηθεί η δομή και να προστατευθεί η δημόσια υγεία;

6. Ποιος είναι ο μέσος χρόνος που μεσολαβεί από την είσοδο ενός αιτούντος άσυλο στην ΚΕΔ Λέρου μέχρι την έκδοση τελεσίδικης απόφασης (Border Procedure) και πώς επηρεάζει η παράταση αυτού του χρόνου τον συνυπολογισμό των υγειονομικών κινδύνων εντός της δομής;

7. Ποιος φορέας έχει την ευθύνη της πρωτοβάθμιας υγειονομικής κάλυψης εντός της ΚΕΔ Λέρου και ποια είναι η σημερινή στελέχωση των σχετικών υπηρεσιών; Παρέχονται οι εν λόγω υγειονομικές υπηρεσίες αποκλειστικά από δημόσιους φορείς (π.χ. ΕΟΔΥ) ή εμπλέκονται εξωτερικοί πάροχοι και Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις (ΜΚΟ); Εάν συμβαίνει το δεύτερο, με ποιες αρμοδιότητες, ποιο θεσμικό πλαίσιο, υπό ποιον έλεγχο και πώς διασφαλίζεται ο αυστηρά επικουρικός τους ρόλος;

8. Ποια είναι σήμερα η στελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Λέρου ανά ιατρική ειδικότητα και ποιο ποσοστό των οργανικών θέσεων παραμένει κενό;

9. Υπάρχει συγκεκριμένο πρωτόκολλο συνεργασίας, διακίνησης πληροφοριών και διακομιδής ασθενών μεταξύ του υγειονομικού κλιμακίου της ΚΕΔ Λέρου και του Γενικού Νοσοκομείου Λέρου, ώστε να αποφεύγεται η δυσανάλογη επιβάρυνση του δευτεροβάθμιου ιδρύματος του νησιού;

10. Προτίθεται το Υπουργείο Υγείας να προχωρήσει άμεσα στην ενίσχυση του Νοσοκομείου Λέρου και των λοιπών δημόσιων δομών υγείας της περιοχής με μόνιμο ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό;

11. Υπάρχει ειδικό επιχειρησιακό σχέδιο για την πρόληψη και αντιμετώπιση μεταδοτικών νοσημάτων στις δομές φιλοξενίας των νησιών του Ανατολικού Αιγαίου και, εφόσον υπάρχει, ποια μέτρα προβλέπει;

12. Ποια πρόσθετα μέτρα προτίθεται να λάβει η Κυβέρνηση ώστε να διασφαλιστεί η προστασία της δημόσιας υγείας για τους κατοίκους, τους εργαζόμενους και τους φιλοξενούμενους στις δομές υποδοχής;

13. Ποιες ενέργειες προτίθενται να αναλάβουν τα συναρμόδια Υπουργεία για τη διασφάλιση επαρκών συνθηκών υγειονομικής προστασίας, πρόληψης και παρακολούθησης στις δομές φιλοξενίας των νησιών της Δωδεκανήσου;

**Οι ερωτώντες βουλευτές**

**Χρηστίδου Ραλλία**

**Πούλου Γιώτα**

**Τζάκρη Θεοδώρα**

**Δρ. Χουρδάκης Μιχαήλ**