

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 22/05/2023 - 22/05/2023**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

## ΑΡΘΡΑ

22/05/2023

- 1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 17 ] [📄] Ανυποχώρητα στον αγώνα για τη θωράκιση των νοσοκομείων και άλλων δομών . . . .1
- 2) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 23 ] [📄] Στο Ταμείο Ανάκαμψης έργα για τα νοσοκομεία . . . . .2
- 3) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 18 ] [📄] Ένας στους δύο Έλληνες έχει πλέον προσωπικό γιατρό . . . . .3

# Ανυποχώρητα στον αγώνα για τη θωράκιση των νοσοκομείων και άλλων δομών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 465.5 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ

## Ανυποχώρητα στον αγώνα για τη θωράκιση των νοσοκομείων και άλλων δομών

### Να μην κλείσει το Ογκολογικό Ιατρείο αλλά να αναπτυχθεί, απαιτούν στα Γιαννιτσά

Σε τροχιά αγωνιστικών κινητοποιήσεων και παρεμβάσεων είναι ήδη μια σειρά σωματεία και φορείς σε όλη τη χώρα για την ενίσχυση των δημόσιων δομών Υγείας, χωρίς καμία αναμονή για το αποτέλεσμα της κάλπης. Στο επίκεντρο βρίσκονται κινητοποιήσεις διεκδίκησης για προσλήψεις και άλλα μέτρα ώστε να μην καταρρεύσουν νοσοκομεία και κλινικές. Οι υγειονομικοί παλεύουν επίσης ενάντια στην εργασιακή ζούγκλα, στις σχέσεις εργασίας - λάσπη, στην απληρωσιά κ.λπ.

Στο πλαίσιο αυτό, μάχη για την υπεράσπιση και ανάπτυξη του Ογκολογικού Ιατρείου, αλλά και την άμεση ενίσχυση των τμημάτων των δύο νοσοκομείων του νομού Πέλλας, δίνει ο εργαζόμενος λαός των Γιαννιτσών, που την περασμένη Πέμπτη πραγματοποίησε άλλη μια μαχητική και μαζική συγκέντρωση.

Στην κινητοποίηση που οργάνωσε η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Πέλλας, στον πεζόδρομο των Γιαννιτσών, συμμετείχαν εργαζόμενοι του νοσοκομείου, ασθενείς του Ογκολογικού Ιατρείου και μέλη των οικογενειών τους, αλλά και εκπρόσωποι σωματείων και συλλόγων της περιοχής. Ακολούθησε μαχητική πορεία στους δρόμους της πόλης, με συνθήματα και παλμό, που επισφράγισε τη δηλωμένη αποφασιστικότητα των σωματείων και φορέων της περιοχής να μην αφήσουν να περάσει η συνεχής υποβάθμιση και εμπροσφυματοποίηση της Υγείας, που έχει μετατραπεί σε ακριβοπληρωμένο εμπόρευμα για τους λίγους.

Κατήγγειλαν τον κίνδυνο αναστολής της λειτουργίας του Ογκολογικού Ιατρείου, που έρχεται να προστεθεί στο κλείσιμο της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Εδεσσας και στην κατάρρευση νευραλγικών τμημάτων του Νοσοκομείου Γιαννιτσών.

Να σημειωθεί ότι από σήμερα, Δευτέρα 22 Μάη, είναι πιο ορατός από ποτέ ο κίνδυνος να μη λουκέτο στο Ογκολογικό Ιατρείο, καθώς η μία και μοναδική ογκολόγος του νοσοκομείου βγαίνει σε άδεια μητρότητας, ενώ η διοίκηση του νοσοκομείου προσπαθεί να μπαλώσει την κατάσταση επιδιώκοντας να καλύψει τη θέση με ιδιώτη γιατρό, με «μπλοκάκι».

Η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Πέλλας ήδη από τον Σεπτέμβριο του 2021 έγκαιρα και επανειλημμένα είχε προειδοποιήσει για τον κίνδυνο να κλείσει το Ογκολογικό Ιατρείο. Διεκδικεί την άμεση πρόσληψη δύο μόνιμων παθολόγων - ογκολόγων, κατάλληλης υποδομής και μέσα, ώστε να λειτουργεί με ασφάλεια και με βάση τα διεθνή πρωτόκολλα. Επίσης ζητά επείγουσα επικαιροποίηση του οργανισμού του νοσοκομείου και πρόβλεψη Ογκολογικού Ιατρείου.

Η ΕΝΙΠ σε ανακοίνωσή της τονίζει ότι η πρόχειρη και προσωρινή «λύση» - μπάλωμα της σύμβασης με ιδιώτη με «μπλοκάκι» οδηγεί τους ασθενείς και τις οικογένειές τους σε αναστάτωση και αβεβαιότητα, αφού περίπου 150 άτομα χάνουν τον θάνατοντα ιατρό τους.

### Να εκταμιευθούν τα κονδύλια για την πληρωμή των δεδουλευμένων

«Να εκταμιευθούν τα κονδύλια για την πληρωμή των δεδουλευμένων του 2ου τριμήνου 2023 στους εργαζόμενους στις δημόσιες μονάδες Υγείας. Να αυξηθεί η αποζημίωση για τις εφημερίες, τις υπερωρίες, εργασία νυχτερινή, σε αργίες



και Κυριακές, και να αποκατασταθεί η μισθολογική αδικία σε βάρος των εργαζομένων μέσω προγραμμάτων της ΔΥΠΑ (πρώην ΟΑΕΔ)». Τις παραπάνω διεκδικήσεις αναδεικνύει απευθυνόμενο στα αρμόδια υπουργεία και φορείς το Σωματείο Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Ελευσίνας «Θριάσιο».

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει το Σωματείο, «δεν έχουν εκταμιευθεί τα αναγκαία κονδύλια για το 2ο τρίμηνο του 2023, με αποτέλεσμα να κινδυνεύει να καθυστερήσει για άλλη μια φορά η πληρωμή της αποζημίωσης για εφημερίες και εργασία νυχτερινή, υπερωριακή και σε Κυριακές και αργίες σε δεκάδες χιλιάδες εργαζόμενους των δημόσιων μονάδων Υγείας.

Ταυτόχρονα, παραμένει απαράδεκτα χαμηλή η αποζημίωση για τις εφημερίες και εργασία νυχτερινή, σε αργίες και Κυριακές, των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας, που εργάζονται μέσα σε συνθήκες αυξανόμενης εντατικοποίησης, με πολλές χροστούμενες μέρες ανάπαυσης και κανονικών αδειών».

«Συνεχίζεται η αδικία σε βάρος των εργαζομένων του Προγράμματος "4.000 στην Υγεία", με τη μη αναγνώριση της προϋπηρεσίας τους και μεταπτυχιακών τίτλων σπουδών για μισθολογική εξέλιξη, τη μη καταβολή επιδομάτων τέκνων και παραμεθορίου, ενώ δεν εφαρμόζεται ούτε η πρόσφατη Κοινή Υπουργική Απόφαση για επανακαθορισμό του ύψους και των δικαιούχων του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας.

Αντίστοιχα, συνεχίζεται η αδικία σε βάρος των εργαζομένων του Προγράμματος Προεργασίας για άνεργους νέους, με τη μη καταβολή επιδομάτων Χριστουγέννων 2022 και Πάσχα 2023, αν και ρητά προβλέπεται από τη σύμβασή τους, καθώς και με τη μη καταβολή της προσαύξησης του κατώτατου μισθού», τονίζει το Σωματείο.

Και απαιτεί να εκταμιευθούν άμεσα τα κονδύλια για την αποπληρωμή των δεδουλευμένων, καθώς και να δοθεί ουσιαστική αύξηση στην αποζημίωση για εφημεριακή εργασία και εργασία νυχτερινή, υπερωριακή, σε Κυριακές και αργίες. Επίσης, οι εργαζόμενοι μέσω προγραμμάτων της ΔΥΠΑ να αμείβονται με τον μισθό που προβλέπεται για τους υπόλοιπους εργαζόμενους στο Δημόσιο, σύμφωνα με την εκπαιδευτική κατηγορία, να αναγνωριστούν πλήρως η προϋπηρεσία τους και οι μεταπτυχιακοί τίτλοι σπουδών, και τέλος να χορηγηθούν επιδόματα τέκνων και παραμεθορίου σε όσους εργαζόμενους πληρούν τις προϋποθέσεις.



Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 849.84 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Τεχνικό Συμβούλιο του υπουργείου Υγείας γνωμοδότησε θετικά για τη διαδικασία ανάθεσης τριών έργων (μελέτη-κατασκευή), προσηματούμενο για την επικείμενη δημοπράτηση των έργων.

## Στο Ταμείο Ανάκαμψης έργα για τα νοσοκομεία

■ Χρηματοδότηση για τα νοσηλευτικά ιδρύματα και τα Κέντρα Υγείας της Κρήτης

Την ένταξη πρόσθετων έργων στη χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάπτυξης και Ανθεκτικότητας για τα νοσοκομεία της Κρήτης ανακοίνωσε η 7η Υ.ΠΕ. Κρήτης σε συνέχεια της απόφασης του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών, Θεόδωρου Σκυλακάκη. Παράλληλα, το Τεχνικό Συμβούλιο του υπουργείου Υγείας γνωμοδότησε θετικά για τη διαδικασία ανάθεσης τριών έργων (μελέτη-κατασκευή), προσηματούμενο για την επικείμενη δημοπράτηση των έργων.

Το σύνολο των έργων που χρηματοδοτούνται από το Ταμείο Ανάπτυξης και Ανθεκτικότητας στην Κρήτη παρατίθεται παρακάτω, ενώ σύντομα, σύμφωνα με την 7η Υ.ΠΕ., επίκειται και η ένταξη χρηματοδότησης βιοϊατρικού εξοπλισμού.

### A. Νοσοκομεία της Κρήτης

\* Δημοπρατημένο έργο προς συμβασιοποίηση: Προσθήκη 5ου ορόφου για τη δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο γ' κτήριο των κλινικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου. Προϋπολογισμός δημοπράτησης (συμπ. ΦΠΑ) 5.198.020,06 ευρώ.

\* Έργα προς δημοπράτηση (μελέτη - κατασκευή):

- Τμήμα (LOT) A: ΠΑΓΝΗ 2.480.000 ευρώ.
  - Τμήμα (LOT) B: Γ.Ν. Νεάπολης, Γ.Ν. Λασιθίου - Ο.Μ. Αγίου Νικολάου, Γ.Ν. Λασιθίου - ΑΟΜ Σητείας - Γ.Ν. Λασιθίου - ΑΟΜ Ιεράπετρας:
    - \* Αναβάθμιση ΤΕΠ Γ.Ν. - Κ.Υ. Νεάπολης Λασιθίου (Διαλυνάκειο) 120.000 ευρώ.
    - \* Κτηριακές βελτιώσεις ΤΕΠ Γ.Ν. Αγίου Νικολάου 136.400 ευρώ. Δημοπράτηση πρόσβασης ΤΕΠ Γ.Ν. Λασιθίου ΑΟΜ Ιεράπετρας 124.000 ευρώ.
    - \* Αποκατάσταση ζημιών από φυσική καταστροφή και ελασχωματισμός κτηρίου Γ.Ν. Λασιθίου - ΑΟΜ Σητείας 248.000 ευρώ.
    - \* Αναβάθμιση ΤΕΠ Γ.Ν. Λασιθίου - ΑΟΜ Σητείας 148.800 ευρώ.
- Σύνολο 777.200 ευρώ.**
- Τμήμα (LOT) Γ: Γ.ΝΗ "Βενιζέλιο-Πανάειο", Γ.Ν. Ρεθύμνου:
    - \* Ανακαίνιση ΤΕΠ Γ.Ν. Ηρακλείου "Βενιζέλιο-Πανάειο": 334.800 ευρώ.
    - \* Αναβάθμιση ΤΕΠ Γ.Ν. Ρεθύμνου 124.000 ευρώ.
- Σύνολο 458.800 ευρώ.**
- Σύνολο έργων ΤΕΠ: 3.716.000 ευρώ.**



\* Έργο του οποίου πρόκειται να ανατεθεί η μελέτη: Ανακαίνιση και αναδιοργάνωση ΤΕΠ Γ.Ν. Χανίων "Αγίου Γεώργιου" 1.811.812 ευρώ.

### \* Νέα έργα:

- Επέκταση - Αναδιοργανώσεις στο Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου: 8.363.800,00 ευρώ.
- Ανακατασκευή δικτύου σωληνώσεων τροφοδόσας των συσκευών FCU με θερμό και ψυχρό νερό Γ.Ν. Χανίων "Αγ. Γεώργιος", 1.500.000,00 ευρώ.
- Αναβάθμιση & Ψηφιακός μετασχηματισμός 6 χειρουργικών αιθουσών 1.078.800,00 ευρώ.
- Επισκευή υδραυλικών εγκαταστάσεων παροχής ζεστού-κρύου νερού παλαιού κτηρίου και οριζόντιου δικτύου σωληνώσεων κλιματισμού των Fancoil νέου κτηρίου Γ.Ν. Αγίου Νικολάου 569.344,12 ευρώ.
- Στεγάνωση τμημάτων δωμάτων Γ.Ν. Ηρακλείου "Βενιζέλιο-Πανάειο" 558.000,00 ευρώ.
- Πλαστικά δάπεδα και βιομηχανικά δάπεδα Γ.Ν. Χανίων "Αγ. Γεώργιος" 558.000,00 ευρώ.
- Εγκατάσταση νέων δαπέδων Γ.Ν. Ηρακλείου "Βενιζέλιο-Πανάειο" 248.000,00 ευρώ.
- Αντικατάσταση σωληνώσεων ύδρευσης ΑΟΜ Σητείας 206.056,17 ευρώ.
- Ανακαίνιση Χειρουργικής Κλινικής Γ.Ν. Λασιθίου - ΑΟΜ Ιεράπετρας 70.432,00 ευρώ.
- Ανακαίνιση έξι WC και χώρων αποδυτηρίων διοικη-

τηρίου Γ.Ν. Λασιθίου - ΑΟΜ Σητείας 49.600,00 ευρώ. **Σύνολο νέων έργων 13.202.032,29 ευρώ.**

### B. Κέντρα Υγείας και Ιατρεία

\* Έργα προς δημοπράτηση (μελέτη-κατασκευή):  
- "Ενεργειακή και Λειτουργική Αναβάθμιση και Ανακαίνιση των Κέντρων Υγείας (Κ.Υ.) Αγ. Φωτεινής, Κισσάμου, Βάμου, Σφακίων, Χανίων": Κ.Υ. Βάμου 1.748.286,43 ευρώ, Κ.Υ. Σφακίων 144.166,96 ευρώ, Κ.Υ. Αγ. Φωτεινής 1.648.100,00 ευρώ, Κ.Υ. Κισσάμου 2.340.939,80 ευρώ, Κ.Υ. Χανίων 317.927,30 ευρώ. **Σύνολο 6.199.420,49 ευρώ.**

\* Ενεργειακή και Λειτουργική Αναβάθμιση και Ανακαίνιση των Κέντρων Υγείας (Κ.Υ.) Αγ. Βαρβάρας, Καστελίου, Αρκαλοχωρίου Κ.Υ. Αγ. Βαρβάρας 1.810.878,30 ευρώ, Κ.Υ. Καστελίου 1.694.281,25 ευρώ, Κ.Υ. Αρκαλοχωρίου 1.608.212,47 ευρώ. **Σύνολο 5.113.372,02 ευρώ.**

\* Έργα των οποίων ανατίθεται η μελέτη (προκειμένου να δημοπρατηθεί η κατασκευή): Ανέγερση Κέντρου Υγείας Μοιρών, Ανέγερση Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Μακρύ Γιαλού, Ανέγερση Πολυδύναμου Ιατρείου Κοκκίνη Χάνι, Ανέγερση Περιφερειακού Ιατρείου Κερατόκωμου, Ενεργειακή και λειτουργική αναβάθμιση και ανακαίνιση των Κέντρων Υγείας Άνω Βιάννου, Ανωγείων, Κανδάνου, Περάματος, Σπηλίου, Τζεμιδιάδων Λασιθίου και Χάρακα.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 22-05-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 442.01 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ενας στους δύο Έλληνες έχει πλέον προσωπικό γιατρό

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Με περισσότερους** από τους μισούς ενήλικες εγγεγραμμένους στον προσωπικό τους γιατρό, βρήκε φέτος τη χώρα μας η Παγκόσμια Ημέρα Οικογενειακού Γιατρού. Σήμερα, το 54,5% των πολιτών άνω των 16 ετών στη χώρα μας, και ειδικότερα 4.834.530 άτομα, είναι εγγεγραμμένοι σε προσωπικό γιατρό. Στην ηλικιακή ομάδα άνω των 70 ετών το ποσοστό των εγγεγραμμένων είναι στο 72,9%. Το δίκτυο των προσωπικών γιατρών απαρτίζεται από 3.427 γιατρούς εκ των οποίων 2.243 εργάζονται σε δημόσιες δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και 1.184 είναι ιδιώτες. Πριν από τον Αύγουστο του 2022, όταν «άνοιξαν» οι εγγραφές για το νέο σύστημα, προσωπικό γιατρό –οικογενειακός ονομαζόταν τότε– είχε μόλις το 16% του πληθυσμού. Και όπως αναφέρει στην «Κ» ο κ. Ευάγγελος Φραγκούλης, γενικός ιατρός και γ.γ. της Ελληνικής Ακαδημίας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής και ΠΦΥ: «Εκτιμώ ότι σε αυτή την περίπτωση είναι πιο δύσκολο να πας από το 16% στο 54%, απ' ό,τι από το 54% στο 100%».

Για να γίνει αυτό σαφώς θα πρέπει να πειστούν ιδιώτες γιατροί, κυρίως στην Αττική, να συμμετέχουν στο σύστημα. Εκτιμάται ότι το 50% των δικαιούχων πολιτών του λεκανοπεδίου έχει προσωπικό γιατρό. Οι υπόλοι-

ποι δεν μπορούν να εγγραφούν διότι δεν υπάρχουν διαθέσιμοι γιατροί. Η εκτίμηση –«ευχή»– ότι σταδιακά ο αριθμός των ιδιωτών που θα εντάσσονταν στο σύστημα θα αυξανόταν, δεν επιβεβαιώθηκε. Μόλις λίγες δεκάδες προστέθηκαν στον αριθμό των προσωπικών γιατρών το τελευταίο εξάμηνο.

Η θέσπιση νέων κινήτρων για την προσέλκυση γιατρών ή ακόμα και «ποινών» σε όσους τελικά αρνηθούν να ενταχθούν στο δίκτυο των προσωπικών γιατρών, αν και στις προθέσεις του υπουργείου Υγείας, «πάγωσε» κατά την προεκλογική περίοδο. Η καθολική κάλυψη του πληθυσμού με προσωπικό γιατρό θα είναι ένα από τα «στοιχήματα» της επόμενης τετραετίας. Ο κ. Φραγκούλης σημειώνει: «Εκτιμώ ότι πρέπει να υπάρξουν ρυθμίσεις για τη σωστή εφαρμογή του θεσμού. Υπάρχουν ασθενείς που εγγράφηκαν μέσω φαρμακείων και τους οποίους δεν είδαμε ποτέ στα ιατρεία μας. Θα πρέπει να εφαρμοστούν δείκτες ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, όπως άλλωστε προβλέπει και το σχετικό θεσμικό πλαίσιο. Επίσης εκτιμώ ότι θα πρέπει να δοθούν επιπρόσθετα κίνητρα σε γιατρούς. Π.χ., σε μικρά νησιά οι προσωπικοί γιατροί των δημόσιων μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με το ισχύον σύστημα αμείβονται λιγότερο σε σχέση με τους συ-



**Πριν** από τον Αύγουστο του 2022, όταν «άνοιξαν» οι εγγραφές για το νέο σύστημα, προσωπικό (οικογενειακό) γιατρό είχε μόλις το 16% του πληθυσμού.

**Πολλοί πολίτες που θέλουν να εγγραφούν στο νέο σύστημα, ιδίως στην Αττική, δεν μπορούν διότι δεν υπάρχουν διαθέσιμοι ιδιώτες γιατροί.**

ναδέλφους τους στην Αθήνα. Αυτό γίνεται διότι ο πληθυσμός που καλούνται να καλύψουν δεν υπερβαίνει τα 1.500 άτομα, που είναι και το όριο άνω του οποίου δίνεται η επιπλέον από τις τακτικές τους αποδοχές αποζημίωση για τη συμμετοχή τους στο δίκτυο των προσωπικών γιατρών. Και τέλος θα πρέπει να δοθούν «αντικίνητρα» για τους ιδιώτες γιατρούς. Εφόσον δεν θέλουν να

ενταχθούν στο σύστημα, as μεινουν εκτός εντελώς», επισημαίνει. Σημειώνεται ότι σήμερα το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης εξετάσεων και φαρμάκων με κάλυψη αυτών από τον **ΕΟΠΥΥ**, είναι ανοιχτό για τους γιατρούς ανεξαρτήτως εάν αυτοί έχουν σύμβαση με τον **ΕΟΠΥΥ** (με οποιαδήποτε μορφή) ή όχι.

Η φετινή Παγκόσμια Ημέρα Οικογενειακού Γιατρού, όπως έχει ονομαστεί η 19η Μαΐου, έστειλε το μήνυμα ότι οι οικογενειακοί γιατροί είναι «η καρδιά της φροντίδας Υγείας»: αποτελούν συνήθως το σημείο πρώτης επαφής για ασθενείς που αναζητούν ιατρική φροντίδα, είναι σε θέση να υιοθετήσουν μία ολιστική προσέγγιση στη φροντίδα υγείας, και να είναι οι συνήγοροι των ασθενών, πλοηγοί τους στο σύστημα Υγείας και εκπαιδευτές τους σε θέματα που αφορούν την υγεία τους.

