



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
HELLENIC  
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

Αριθ. Πρωτ. 9907

18 Ιανουαρίου 2024

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

**Πρόεδρος**  
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

**Αντιπρόεδρος**  
Π.ΚΟΥΚΗ

**Γεν. Γραμματέας**  
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

**Ειδ. Γραμματέας**  
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

**Ταμίας**  
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

**Έφορος**  
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

**Μέλη:**  
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ  
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ  
Π. ΤΖΙΜΑΣ

**EXECUTIVE BOA**

**President**  
Ε. GARINI

**Vice President**  
Ρ. ΚΟΥΚΙ

**Secretary General**  
Ρ. STRATIGOPOULOU

**Secretary Assistant**  
Α. MALISIOVA

**Treasurer**  
Ε. EVODIA

**Keeper**  
V. TSIRTSIRIDOU

**Members**  
ΧΗ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΙ  
Α. ΡΑΠΑΙΟΑΝΝΟΥ  
Ρ. ΤΖΙΜΑΣ

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Η ΕΑΕ με συνεχή υπομνήματα προς το ΥΥ που χρονολογούνται από το Μάιο του 2014 προειδοποιούσε αρχικά για την διαφαινόμενη κρίση στην ειδικότητα της αναισθησιολογίας και στα επόμενα χρόνια περιέγραφε τις ολόένα επιδεινούμενες συνέπειές της.

Σήμερα βρισκόμαστε σε ένα σημείο που η υποστελέχωση των Αναισθησιολογικών τμημάτων στο ΕΣΥ έχει δημιουργήσει σοβαρή υγειονομική κρίση σε πολλούς Νομούς της χώρας, έχει δημιουργήσει συνθήκες ανασφαλούς λειτουργίας σε πολλά Νοσοκομεία ενώ οι συνθήκες εργασίας περιγράφονται από τους περισσότερους εργαζόμενους ως εξοντωτικές.

Υπάρχει επιτακτική ανάγκη να δοθούν γενναίες λύσεις, καθώς παρά τις διορθωτικές προσπάθειες που έχει κάνει το Υπουργείο η κρίση βαθαίνει. Σήμερα παραμένουν άγονες κρίσιμες θέσεις αναισθησιολόγων, η κάλυψη των θέσεων κυμαίνεται στο 70% ενώ οι θέσεις ειδικευομένων είναι καλυμμένες κοντά στο περίπου κατά 50%.

**I. ΕΡΓΟ ΤΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ**

Οι Αναισθησιολόγοι στα νοσοκομεία στηρίζουν -κατά κύριο λόγο υποχρεωτικά- τις παρακάτω δραστηριότητες:

- (1) Χειρουργεία, Μαιευτήρια, Ανάνηψη/Μονάδα Μετα-Αναισθητικής Φροντίδας, – αναγκαία για τη λειτουργία όλων των ειδικοτήτων του Χειρουργικού Τομέα.
- (2) Επεμβατικές πράξεις εκτός χειρουργείου που απαιτούν αναισθησιολογική κάλυψη (Γαστρεντερολογία, Καρδιολογία, Ακτινολογία, κ.λπ.).
- (3) Ομάδα Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης (ΚΑΡΠΑ) για την 24ωρη κάλυψη όλου του νοσοκομείου.
- (4) ΜΕΘ, ΤΕΠ, ΕΚΑΒ: Συμμετοχή αναισθησιολόγων.
- (5) Ιατρεία και Μονάδες Πόνου και Ανακουφιστικής/Παρηγορικής φροντίδας στα νοσοκομεία.

**II ΚΙΝΗΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ**

Είναι αναγκαία η δημιουργία κινήτρων που θα συμβάλλουν:

- (α) Στην αύξηση του αριθμού των νέων γιατρών που θα επιλέγουν την ειδικότητα της Αναισθησιολογίας.
- (β) Στην αύξηση του αριθμού των Αναισθησιολόγων που θα επιλέγουν να εργαστούν σε νοσοκομεία στην Ελλάδα (ΕΣΥ, Πανεπιστημιακά, Ιδιωτικά) και στην αποτροπή της φυγής τους σε χώρες του εξωτερικού όπου οι αμοιβές είναι υψηλές.
- (γ) Στη δημιουργία προϋποθέσεων για κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων Αναισθησιολόγων σε νοσοκομεία άγονων ή απομακρυσμένων περιοχών.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
HELLENIC  
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

Αριθ. Πρωτ. 9907

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

**Πρόεδρος**  
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

**Αντιπρόεδρος**  
Π.ΚΟΥΚΗ

**Γεν. Γραμματέας**  
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

**Ειδ. Γραμματέας**  
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

**Ταμίας**  
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

**Έφορος**  
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

**Μέλη:**  
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ  
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ  
Π. ΤΖΙΜΑΣ

**EXECUTIVE BOA**

**President**  
Ε. GARINI

**Vice President**  
Ρ. KOUKI

**Secretary General**  
Ρ. STRATIGOPOULOU

**Secretary Assistant**  
Α. MALISIOVA

**Treasurer**  
Ε. EVODIA

**Keeper**  
V. TSIRTSIRIDOU

**Members**  
CH. KARANASTASI  
A. PAPAIOANNOU  
P. TZIMAS

**III. ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ και πιθανά προβλήματα που ανέκυψαν**

Προσπάθειες για τη δημιουργία τέτοιων κινήτρων έχουν ήδη δρομολογηθεί από το ΥΥ με θετικά αποτελέσματα αλλά και αδυναμίες

- Το πάγιο αίτημα μας για πλήρη απαλλαγή υπηρεσίας υπαίθρου για τους αναισθησιολόγους, ως ένα μέτρο ενίσχυσης της ειδικότητας, έγινε πραγματικότητα με το Νόμο 4771/2021 - ΦΕΚ 16/Α/1-2-2021 (άρθρο 23/ β8 ) σελ. 751 με μόνο θετικά αποτελέσματα.
- Με το 4823/2021 ΦΕΚ 136/Α/3-8-2021 Άρθρο 198 δόθηκε αφορολόγητο επίδομα των 400 και 250 ευρώ σε ειδικούς και ειδικευόμενους αναισθησιολόγους αντίστοιχα. Ωστόσο ο Ν.4999 ΦΕΚ 225/7-12-2022, άρθρο 54 παρ.Γ επέβαλε τη φορολόγηση του επιδόματος άγονης ειδικότητας. Έτσι παρά την ταυτόχρονη αύξηση στον βασικό μισθό των ιατρών, οι Αναισθησιολόγοι ήταν οι μόνοι ιατροί (σε αντίθεση με τους συναδέλφους τους) που είδαν το 2023 μείωση ή στασιμότητα στις αποδοχές τους (πχ 15νθήμερο Διευθυντή 2022: 1.1805€, 2023: 1.150€). Το επίδομα άγονης ειδικότητας υφίσταται δε επιπλέον μείωση αφού υπόκειται και στο φόρο εισοδήματος.
- Θεσπίστηκε επίσης διακοπή της καταβολής επιδόματος κατά τη διάρκεια εκπαιδευτικής άδειας μεγαλύτερης των δύο (2) μηνών, μέτρο που αποτελεί αντικίνητρο για την επιστημονική και επαγγελματική εξέλιξη των αναισθησιολόγων
- Η παράταση της υπηρετήσης των αναισθησιολόγων πέρα του 67<sup>ου</sup> έτους στην πράξη φαίνεται ότι δεν έχει βοηθήσει το αναμενόμενο στη στήριξη του συστήματος και δε θα πρέπει να διατηρηθεί. Συγχρόνως κατήργησε στην πράξη ένα μέτρο που είχε επισπεύσει κατά πολύ την κάλυψη των κενών θέσεων κατήργησε δηλαδή το Άρθρο 35 του Νόμου 4368/16 όπου οι κενούμενες, λόγω συνταξιοδότησης, θέσεις ιατρών που υπηρετούν σε νοσοκομεία δύνανται να προκηρύσσονται 6 μήνες πριν από την ημερομηνία συνταξιοδότησής τους.
- Θεσπίστηκε οικονομικό κίνητρο αποζημίωσης των 250 ευρώ για κάθε εφημερία πέραν του νόμου ωστόσο οι πληρωμές αυτές καθυστερούν μήνες ενώ λόγω της μη αυτοτελούς φορολογίας των εφημεριών, οι αναισθησιολόγοι είδαν το 2023 τις φορολογικές τους εισφορές να διπλασιάζονται.
- Ως κίνητρο για την ειδικότητα με το άρθρο 29, του Νόμου 4958/2022 - ΦΕΚ 142/Α/21-7-2022 δόθηκε η δυνατότητα ώστε η αλλαγή ειδικότητας πριν την ολοκλήρωσή της - σε Αναισθησιολογία - να είναι κατ' εξαίρεση έμμιση. Ωστόσο οι 24 συνολικά ειδικευόμενοι που είχαν πραγματοποιήσει την αλλαγή αυτή πριν τις 21-7-2022 παραμένουν άμισθοι (βλ. συνημμένη επιστολή).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
HELLENIC  
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY

Αριθ. Πρωτ. 9907

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος  
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

Αντιπρόεδρος  
Π.ΚΟΥΚΗ

Γεν. Γραμματέας  
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ειδ. Γραμματέας  
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Ταμίας  
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Έφορος  
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

Μέλη:  
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ  
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ  
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOA

President  
E. GARINI

Vice President  
P. KOUKI

Secretary General  
P. STRATIGOPOULOU

Secretary Assistant  
A. MALISIOVA

Treasurer  
E. EVODIA

Keeper  
V. TSIRTSIRIDOU

Members  
CH. KARANASTASI  
A. PAPAIOANNOU  
P. TZIMAS

- Στο Νόμο 4999-2022 όπου προβλέπεται η δυνατότητα ιδιωτικής εργασίας του ιατρού ΕΣΥ αναφέρεται ως προϋπόθεση η «**συμμετοχή στην ολοήμερη λειτουργία του νοσοκομείου 8 φορές το μήνα όπου τουλάχιστον οι τέσσερις (4) αφορούν στην ολοήμερη, πέραν του τακτικού ωραρίου λειτουργία του νοσοκομείου**». **Οι αναισθησιολόγοι πρέπει να εξαιρεθούν από αυτή τη διάταξη** αφού δεν είναι σε θέση να λειτουργήσουν απογευματινό ιατρείο και να συμμετάσχουν στην ολοήμερη λειτουργία του Νοσοκομείου με άλλο τρόπο πλην των εφημεριών. Όσον αφορά τα ιατρεία Πόνου, και πάλι ο αριθμός που απαιτείται είναι ανεδαφικός αφού τα περισσότερα ιατρεία δεν συμμετέχουν καν στο πρόγραμμα απογευματινών ιατρείων λόγω φόρτου εργασίας, εφημεριών κλπ των αναισθησιολόγων που συμμετέχουν σε αυτά.
- Στο Νόμο 4999-2022 ως προϋπόθεση ιδιωτικής εργασίας του ιατρού είναι «**τα περιστατικά που υποβάλλονται σε διαγνωστικές πράξεις ή παρακλινικές εξετάσεις ή χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις που διενεργούνται εκτός του νοσοκομείου ανά εβδομάδα δεν επιτρέπεται να υπερβαίνουν το ένα τρίτο (1/3) του αριθμού των αντίστοιχων πράξεων που διενεργούνται αθροιστικά κατά το τακτικό ωράριο και την ολοήμερη λειτουργία του νοσοκομείου από τον ίδιο ιατρό**». Για τους αναισθησιολόγους θα πρέπει να τροποποιηθεί το εδάφιο αυτό ως εξής: «**τα περιστατικά που υποβάλλονται σε διαγνωστικές πράξεις ή παρακλινικές εξετάσεις ή χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις που διενεργούνται εκτός του νοσοκομείου ανά εβδομάδα δεν επιτρέπεται να υπερβαίνουν το 30% του χρόνου που απασχολούνται στο χειρουργείο στο κανονικό ωράριο του αναισθησιολογικού τμήματος στο οποίο υπηρετούν**». Η συμμετοχή του αναισθησιολόγου στο χειρουργείο μετράται ακριβέστερα με τον χρόνο, παρά ανά περιστατικό. Διαφορετικά ένας αναισθησιολόγος που ειδικεύεται ή αναλαμβάνει μεγάλα περιστατικά (π.χ. καρδιο-νευροχειρουργικά) θα έχει μικρό περιθώριο ιδιωτικών περιστατικών, ενώ ένας αναισθησιολόγος που βάζει σύντομα χρονικά περιστατικά θα βρίσκεται σε πλεονεκτική θέση.
- **Όσον αφορά στα απογευματινά χειρουργεία στα Δημόσια Νοσοκομεία** υπάρχουν θετικές προσδοκίες αλλά και πολλοί προβληματισμοί όπως η μεγάλη έλλειψη προσωπικού τόσο σε αναισθησιολόγους όσο και νοσηλευτές, η τήρηση των κανόνων ασφαλείας που αφορά σε μέγιστο εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας, η έλλειψη κλινών, η αποζημίωση τόσο του νοσηλευτικού προσωπικού όσο και του υποστηρικτικού ιατρικού προσωπικού, η επιλογή ασθενών και επεμβάσεων που είναι κατάλληλες να πραγματοποιηθούν με ασφάλεια στο απογευματινό ωράριο κλπ. Ο αριθμός των αναισθησιολόγων είναι μικρός σε σύγκριση με τους χειρουργούς και θα πρέπει να δοθούν αξιοπρεπή κίνητρα για να δεχθούν επιπλέον φόρτο εργασίας με επικρατέστερη την πρόταση η αμοιβή αναισθησιολόγου/ χειρουργού να διαμορφωθεί ανα περιστατικό 1:2



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
HELLENIC  
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

Αριθ. Πρωτ. 9907

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

**Πρόεδρος**  
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

**Αντιπρόεδρος**  
Π.ΚΟΥΚΗ

**Γεν. Γραμματέας**  
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

**Ειδ. Γραμματέας**  
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

**Ταμίας**  
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

**Έφορος**  
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

**Μέλη:**  
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ  
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ  
Π. ΤΖΙΜΑΣ

**EXECUTIVE BOA**

**President**  
E. GARINI

**Vice President**  
P. KOUKI

**Secretary General**  
P. STRATIGOPOULOU

**Secretary Assistant**  
A. MALISIOVA

**Treasurer**  
E. EVODIA

**Keeper**  
V. TSIRTSIRIDOU

**Members**  
CH. KARANASTASI  
A. PAPAIOANNOU  
P. TZIMAS

- Σε κάθε περίπτωση χαμηλές αμοιβές και με μεγάλη απόκλιση από αυτές των χειρουργών θα αποθαρρύνουν τους αναισθησιολόγους να συμμετάσχουν καθώς και μετά την υψηλή φορολογία η υπερεργασία δε θα αποζημιώνεται ούτε ηθικά ούτε οικονομικά.

**V. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ**

1. Στο ΦΕΚ 1799 Β' /22-5-2019 δημοσιεύθηκε η υπουργική απόφαση «Εκπαίδευση στην Ιατρική Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας», αλλά στις 25.06.2019 το ΦΕΚ-2505-2019-τ.Β' .pdf τροποποίησε το ΦΕΚ 1799 Β' στις σελίδες 20974, 20975, 20976 διαγράφοντας ολόκληρη την παρ. 3.9 έως και το άρθρο 4, με αποτέλεσμα την ακύρωση των διατάξεων που αφορούν τις εκπαιδευτικές ομάδες νοσοκομείων (ΕΟΝ). Η ασυνέχεια αυτή έχει δημιουργήσει σύγχυση και εντέλει δεν έχει οριστικοποιηθεί ο νέος τρόπος διεξαγωγής της ειδικότητας. Ζητούμε να επανεξεταστεί από το ΚΕΣΥ το ζήτημα των ΕΟΝ και να δοθούν οδηγίες στις ΥΠΕ ως προς τον τρόπο δήλωσης Νοσοκομείων από τους ειδικευόμενους, αλλά και στα Νοσοκομεία ως προς τον τρόπο άσκησης της κυκλικής εκπαίδευσης (rotation) των ειδικευομένων.

2. Η Ομάδα Εργασίας για την Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας ορίστηκε από το ΚεΣΥ για την εκπόνηση τριών Μετεκπαιδύσεων/fellowships (Παιδοαναισθησιολογία, Καρδιο-Θωρακική Αναισθησιολογία, Μαιευτική Αναισθησιολογία), καθώς και της Εξειδίκευσης της Αλγολογίας. Το εκπαιδευτικό περιεχόμενο των ανωτέρω έχει ήδη κατατεθεί στο ΚΕΣΥ. Αίτημά μας είναι η νομοθέτησή τους καθώς είναι απαραίτητες για την εναρμόνιση της εκπαίδευσης στην Ελλάδα με τα Ευρωπαϊκά δεδομένα.

3. Εικοσιέξι χρόνια από την έκδοση του νόμου «Περί ασφαλούς χορήγησης αναισθησίας» (ΦΕΚ 1044/25.11.1997) έχουν προκύψει νέα δεδομένα για την ασφάλεια, τόσο των ασθενών, όσο και του προσωπικού των αναισθησιολογικών τμημάτων. Η ολοκληρωμένη πρόταση καταρτίστηκε από την Ομάδα Εργασίας Αναισθησιολογίας και αναρτήθηκε στο ΚεΣΥ στις 02.12.2018 με τη μορφή Κατευθυντήριων Οδηγιών. Μόνιμο αίτημά μας είναι η έκδοση υπουργικής απόφασης με τη μορφή νόμου, που θα έχει δεσμευτική ισχύ και θα θέσει τους σύγχρονους και απαραίτητους κανόνες ασφαλείας που θα εναρμονίζουν τις Ελληνικές αρχές της ασφαλείας στην Αναισθησιολογία με τις αντίστοιχες Ευρωπαϊκές.

4. Στο ΦΕΚ-2221/18-7-2016 που ορίζει τους κανόνες παραπομπής διαγνωστικών εξετάσεων η ειδικότητα της Αναισθησιολογίας είχε παντελώς παραληφθεί. Με υπομνήματά μας, στο ΚΕΣΥ (24/01/2018), στον ΠΙΣ (22/05/2018) και στο Υπουργείο Υγείας (27/07/2018) προτείναμε τη λίστα των διαγνωστικών εξετάσεων που οφείλει να συνταγογραφεί ο περιεγχειρητικός ιατρός-αναισθησιολόγος ή ο θεράπων αλγολόγος. Παρακαλούμε να τροποποιηθεί η ηλεκτρονική συνταγογράφηση σχετικά.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ  
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
HELLENIC  
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY

Αριθ. Πρωτ. 9907

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος  
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

Αντιπρόεδρος  
Π.ΚΟΥΚΗ

Γεν. Γραμματέας  
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ειδ. Γραμματέας  
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Ταμίας  
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Έφορος  
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

Μέλη:  
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ  
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ  
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOA

President  
E. GARINI

Vice President  
P. KOUKI

Secretary General  
P. STRATIGOPOULOU

Secretary Assistant  
A. MALISOVA

Treasurer  
E. EVODIA

Keeper  
V. TSIRTSIRIDOU

Members  
CH. KARANASTASI  
A. PAPAIOANNOU  
P. TZIMAS

VI ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Το Νοέμβριο του 2023 διανεμήθηκε από την Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία (ΕΑΕ) προς τα μέλη της ένα ερωτηματολόγιο διαδικτυακά, σχετικά με τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι αναισθησιολόγοι και τις πιθανές λύσεις που έχουν προταθεί από την ΕΑΕ προκειμένου να αξιολογηθούν. Σας επισυνάπτουμε τα αποτελέσματά του.

**Τα οικονομικά κίνητρα (είτε με αύξηση του εισοδήματος, είτε με αυτοτελή φορολόγηση εφημεριών) κατέχουν την πρώτη θέση.** Ωστόσο και άλλα μέτρα δύναται να ληφθούν έτσι ώστε αφενός να προσελκύσουμε νέους ιατρούς στο χώρο της αναισθησιολογίας, και αφετέρου να θελήσουν οι νέοι ειδικευμένοι να παραμείνουν και να υπηρετήσουν το νευραλγικό χώρο του ΕΣΥ.

Με εκτίμηση

Για το Δ.Σ.

Η Πρόεδρος

Ελεάνα Γαρίνη

Η γενική γραμματέας

Παναγιώτα Στρατηγοπούλου