



## ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 22/6/2021

Της: Αναστασίας – Αικατερίνης Αλεξοπούλου, Βουλευτού Β1΄ Βορείου Τομέα Αθηνών

**Προς:** Τον κ. Υπουργό Υγείας  
Τον κ. Υπουργό Πολιτισμού και Αθλητισμού  
Τον κ. Υπουργό Προστασίας του Πολίτη  
**ΥΠ' όψιν:** κ. Υφυπουργού Πολιτικής Προστασίας και Διαχείρισης Κρίσεων

**ΘΕΜΑ:** «Ανάγκη για καθιέρωση και εφαρμογή της χρήσης του απινιδωτή σε δημόσιες εκδηλώσεις και πολυσύχναστους χώρους»

Κύριοι, κύριοι Υπουργοί,

Ως γνωστόν και σύμφωνα με την επίσημη επιστημονική ορολογία: *“ο απινιδωτής είναι ιατρική συσκευή, η οποία σε συνεργασία με καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση μπορεί να ανατάξει μια θανατηφόρα καρδιακή αρρυθμία, γεγονός που επιτυγχάνεται μέσω ενός ηλεκτρικού σοκ”* (πηγή: Ελληνική Wikipedia, λήμμα “Απινιδωτής”). Η πρακτική αξία και σημασία της εν λόγω συσκευής, έχει αποδειχθεί σωτήρια, εν τοις πράγμασι, αρκετές φορές, κατά την εκδήλωση έκτακτων καρδιολογικής φύσης περιστατικών στην διάρκεια δημοσίων θεαμάτων, όπως, συνέβη πολύ πρόσφατα, κατά την διεξαγωγή αγώνα του Ευρωπαϊκού πρωταθλήματος ποδοσφαίρου εθνικών ομάδων, όταν, **ύστερα από καρδιακό επεισόδιο που υπέστη ο Δανός αθλητής Κρίστιαν Έρικσεν: “χρειάστηκε τεχνητή αναπνοή και η χρήση απινιδωτή για να μείνει στη ζωή”** (βλ. ρεπορτάζ: <https://www.gazzetta.gr/football/euro/2008359/apinidotis-mihanima-poy-kratise-sti-zoi-ton-eriksen-pics>).

Σύμφωνα με τους ειδικούς, το άνω περιστατικό αναδεικνύει την αναγκαιότητα της ύπαρξης απινιδωτή, τόσο σε αθλητικούς χώρους, όσο και σε δημόσιους ή εργασιακούς χώρους, γεγονός που επισήμανε και η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, διά σχετικής δηλώσεως του Προέδρου της, κατά την οποία: *“Επιβεβλημένο είναι στους χώρους άθλησης πάντα να υπάρχει εξωτερικός απινιδωτής, καθώς και εκπαιδευμένο στην ΚΑΡΠΑ προσωπικό (γιατρός ή και διασώστες), ενώ εξαιρετικής σημασίας καθίσταται η πιστοποιημένη και σωστή εκπαίδευση των πολιτών στην Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση, κάτι που την κρίσιμη ώρα μπορεί να σώσει μια ζωή. Είναι βασικό η απινίδωση να χορηγείται άμεσα μετά την καρδιακή ανακοπή. Εάν η καρδιά δεν λειτουργήσει σε φυσιολογικό ρυθμό εντός 5 λεπτών, αυτό θα είναι μοιραίο. Εάν απινιδωθεί εντός του πρώτου λεπτού από την καρδιακή ανακοπή οι πιθανότητες επιβίωσης του ασθενούς είναι περίπου 90%. Κάθε λεπτό που περνάει είναι κρίσιμο για την επιβίωση του ασθενή. Εάν η απινίδωση καθυστερήσει πάνω από 10 λεπτά, οι πιθανότητες επιβίωσης περιορίζονται αισθητά και καθίστανται σχεδόν μηδενικές”*.

Τα ως άνω επιβεβαιώνονται και από ένα, επίσης, πολύ πρόσφατο περιστατικό, στην περιοχή των Νέων Μουδανιών Χαλκιδικής, όταν, κατά την διάρκεια προπόνησης, 14χρονος αθλητής υπέστη καρδιακή ανακοπή και σώθηκε, χάρις στην ύπαρξη απινιδωτή, κοντά στον χώρο του γηπέδου, μέσω χρήσης του οποίου, επανήλθε στην ζωή ο εν λόγω. Τα γεγονότα αυτά, φέρνουν στο προσκήνιο τις ελλείψεις απινιδωτών σε πολλά γήπεδα της χώρας, αλλά και γενικότερα, σε δημόσιους πολυσύχναστους χώρους.

Επειδή, λοιπόν, κατά την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, μετά από καρδιακή προσβολή/έμφραγμα ή καρδιακή ανακοπή: *“η μόνη δυνατότητα επαναφοράς είναι η άμεση ιατρική παρέμβαση και η χορήγηση ηλεκτρικού ρεύματος-απινίδωση, με ειδικό μηχάνημα που ονομάζεται απινιδωτής, για την ανάταξη του ρυθμού σε κανονικό φλεβοκομβικό ρυθμό”*, ειδικά δε υπό τις τρέχουσες συνθήκες υγειονομικής κρίσης (πανδημίας), θεωρείται απαραίτητη η ύπαρξη απινιδωτή στα Νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας της χώρας, καθώς και σε διάφορους πολυσύχναστους χώρους, όπως τα αεροδρόμια και τα αεροπλάνα. Γι' αυτό, είναι επιβεβλημένο, στο πλαίσιο της απαιτούμενης αναδιοργάνωσης και μεταρρύθμισης του συστήματος Δημόσιας Υγείας της χώρας, να καθιερωθεί η χρήση απινιδωτή στους ανωτέρω χώρους, ως βασικού εργαλείου πρώτης βοήθειας για την άμεση αντιμετώπιση καρδιακών ανακοπών και πρόληψης του αιφνιδίου αρρυθμικού καρδιακού θανάτου.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

### **Ερωτώνται οι κ. κ. Υπουργοί:**

1. Κατά τα επίσημα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του το κάθε Υπουργείο σας, υφίσταται, σήμερα, επαρκής διαθεσιμότητα της ειδικής συσκευής του απινιδωτή, σε δημόσιους πολυσύχναστους χώρους, όπως τα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας, τα αεροδρόμια, οι σιδηροδρομικοί σταθμοί, τα γήπεδα κλπ, της χώρας μας;
2. Κατά πόσον προτίθεσθε να υιοθετήσετε την ανωτέρω θέση του Προέδρου της Καρδιολογικής Εταιρείας, περί του ότι η ύπαρξη και διαθεσιμότητα απινιδωτή στους ως άνω δημόσιους χώρους είναι απαραίτητη και, ως εκ τούτου, αναγκαία;
3. Προτίθεσθε να λάβετε την κατάλληλη νομοθετική πρωτοβουλία προς επιβολή της ύπαρξης και χρήσης του απινιδωτή, ως μέτρου πρόληψης και άμεσης παροχής πρώτων βοηθειών σε περιπτώσεις καρδιακών επεισοδίων, εντός κλειστών ή ανοικτών δημόσιων χώρων παρουσίας κοινού;

Η ερωτώσα βουλευτής

**Αναστασία – Αικατερίνη Αλεξοπούλου**