

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 8507
Αριθμ. Πρωτ. Αίτησ. Κατ. Εγγράφων: 1003
Ημερομ. Κατάθεσης: 22/9/2026



**ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ
ΠΑΣΟΚ – ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ**

Αθήνα, 22 Σεπτεμβρίου 2026

**ΕΡΩΤΗΣΗ
ΚΑΙ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ**

Προς την Υπουργό Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού

Θέμα: «Απινιδωτές στα σχολεία της Θεσσαλονίκης: Πόσες σχολικές μονάδες διαθέτουν σήμερα λειτουργικό ΑΕΔ και εκπαιδευμένο προσωπικό;»

Η έγκαιρη και αποτελεσματική αντιμετώπιση περιστατικών καρδιακής ανακοπής σε σχολικό περιβάλλον αποτελεί κρίσιμο ζήτημα για την ασφάλεια μαθητών, εκπαιδευτικών, εργαζομένων και συνολικά της σχολικής κοινότητας.

Σε ένα περιστατικό καρδιακής ανακοπής κάθε λεπτό είναι κρίσιμο. Η άμεση εφαρμογή καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (ΚΑΡΠΑ) και η έγκαιρη χρήση Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδωτή (ΑΕΔ), όταν ενδείκνυται, αποτελούν κρίσιμους κρίκους της αλυσίδας επιβίωσης.

Για τον λόγο αυτό, σημασία δεν έχει μόνο η ύπαρξη ενός απινιδωτή σε μία σχολική μονάδα, αλλά και το εάν αυτός είναι εγκατεστημένος, λειτουργικός, συντηρημένος και άμεσα προσβάσιμος, καθώς και εάν υπάρχουν εκπαιδευτικοί ή άλλοι εργαζόμενοι κατάλληλα εκπαιδευμένοι ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν άμεσα σε περίπτωση ανάγκης.

Στις 9 Αυγούστου 2025 το Υπουργείο Παιδείας ανακοίνωσε τη διάθεση **10.000 απινιδωτών στα σχολεία της χώρας**.

Στη συνέχεια, με τη Διακήρυξη 03/2026 του Υπουργείου Παιδείας προκηρύχθηκε η προμήθεια και εγκατάσταση συνολικά **6.479 απινιδωτών** σε σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Δημόσιας Εκπαίδευσης, εκ των οποίων **898 προβλέπονται για την Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας**.

Επιπλέον, στην επίσημη ενημέρωση για τη συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου της 24ης Αυγούστου 2026 γίνεται αναφορά στη διάθεση **6.479 απινιδωτών**, με πρόνοια και για πρόγραμμα εκμάθησης πρώτων βοηθειών.

Προκύπτει, συνεπώς, ανάγκη να αποσαφηνιστεί τόσο η διαφοροποίηση μεταξύ του αρχικού σχεδιασμού και του μεταγενέστερου προγράμματος όσο και, κυρίως, το πραγματικό επίπεδο υλοποίησής του στις σχολικές μονάδες της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης.

Το κρίσιμο ζήτημα για τη σχολική κοινότητα δεν είναι μόνο πόσοι απινιδωτές έχουν εξαγγελθεί ή προγραμματιστεί, αλλά πόσες σχολικές μονάδες διαθέτουν σήμερα πράγματι εγκατεστημένο, λειτουργικό και άμεσα προσβάσιμο απινιδωτή και εάν διαθέτουν επαρκή αριθμό εκπαιδευμένων προσώπων που μπορούν να ανταποκριθούν άμεσα σε ένα επείγον περιστατικό.

Επειδή σε περιστατικά καρδιακής ανακοπής η ταχύτητα της πρώτης αντίδρασης είναι καθοριστική και η άμεση εφαρμογή ΚΑΡΠΑ και, όπου απαιτείται, η χρήση Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδωτή μπορούν να αποδειχθούν κρίσιμες για την έκβαση του περιστατικού.

Επειδή η ουσιαστική προστασία της σχολικής κοινότητας δεν εξασφαλίζεται μόνο με την προμήθεια απινιδωτών, αλλά προϋποθέτει την πραγματική εγκατάσταση, τη διαρκή λειτουργικότητα και την άμεση προσβασιμότητά τους, καθώς και την ύπαρξη επαρκώς εκπαιδευμένου προσωπικού σε κάθε σχολική μονάδα.

Επειδή η διαφοροποίηση μεταξύ της αρχικής ανακοίνωσης για διάθεση 10.000 απινιδωτών στα σχολεία και του μεταγενέστερου σχεδιασμού για 6.479 συσκευές καθιστά αναγκαία την πλήρη αποσαφήνιση του τελικού εύρους του προγράμματος, της κατανομής των συσκευών και του πραγματικού βαθμού υλοποίησής του.

Επειδή για τις σχολικές μονάδες της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης απαιτείται σαφής και αναλυτική εικόνα σχετικά με το πόσα σχολεία διαθέτουν ήδη λειτουργικό AED, ποια παραμένουν χωρίς κάλυψη, πόσοι εργαζόμενοι είναι εκπαιδευμένοι και ποιο είναι το συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσης της εγκατάστασης των προβλεπόμενων συσκευών.

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάται η αρμόδια Υπουργός:

1. Πόσες δημόσιες σχολικές μονάδες της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης διαθέτουν σήμερα Αυτόματο Εξωτερικό Απινιδωτή (AED); Σε πόσες από αυτές ο απινιδωτής είναι εγκατεστημένος, λειτουργικός και άμεσα προσβάσιμος και πόσες σχολικές μονάδες εξακολουθούν να μη διαθέτουν;

2. Πόσοι από τους απινιδωτές που προβλέπονται από το κυβερνητικό πρόγραμμα και τη Διακήρυξη 03/2026 έχουν μέχρι σήμερα παραδοθεί και εγκατασταθεί ειδικά σε σχολικές μονάδες της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης και σε ποιες; Πόσοι επιπλέον προβλέπεται να εγκατασταθούν στην Π.Ε. Θεσσαλονίκης στο πλαίσιο της κατανομής των 898 απινιδωτών στην Κεντρική Μακεδονία;

3. Πόσοι εκπαιδευτικοί και λοιποί εργαζόμενοι στις δημόσιες σχολικές μονάδες της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης έχουν εκπαιδευτεί στην ΚΑΡΠΑ και στη χρήση AED και πόσοι διαθέτουν σχετική πιστοποίηση, όπου αυτή προβλέπεται; Υφίσταται ή προβλέπεται συγκεκριμένος ελάχιστος αριθμός εκπαιδευμένων προσώπων ανά σχολική μονάδα, ώστε να

εξασφαλίζεται η δυνατότητα άμεσης ανταπόκρισης καθ' όλη τη διάρκεια λειτουργίας του σχολείου;

4. Με ποια συγκεκριμένα κριτήρια καθορίζεται η προτεραιότητα εγκατάστασης των απινιδωτών στις σχολικές μονάδες και ποιο είναι το χρονοδιάγραμμα για την κάλυψη των σχολείων της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης που σήμερα δεν διαθέτουν AED;

5. Πώς εξηγείται η διαφοροποίηση μεταξύ της ανακοίνωσης του Αυγούστου 2025 για διάθεση 10.000 απινιδωτών στα σχολεία της χώρας και του μεταγενέστερου σχεδιασμού για προμήθεια και εγκατάσταση 6.479 απινιδωτών; Πόσες δημόσιες σχολικές μονάδες προβλέπεται τελικά να καλυφθούν πανελλαδικά, ποιο είναι το χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσης του προγράμματος και πόσες θα εξακολουθούν να μη διαθέτουν απινιδωτή μετά την ολοκλήρωσή του; (

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Ζητείται να κατατεθούν οι υφιστάμενοι αναλυτικοί πίνακες, αρχεία ή άλλα σχετικά διοικητικά έγγραφα από τα οποία προκύπτουν οι **δημόσιες σχολικές μονάδες της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης στις οποίες έχει παραδοθεί ή/και εγκατασταθεί Αυτόματος Εξωτερικός Απινιδωτής (AED)**, καθώς και, εφόσον τα σχετικά στοιχεία τηρούνται, η ημερομηνία εγκατάστασης και η κατάσταση λειτουργίας του.

Ο ερωτών Βουλευτής

Πέτρος Παππάς
Βουλευτής ΠΑΣΟΚ – Κίνημα Αλλαγής