



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας & Μεσογείων  
Ταχ. Κώδικας: 11527  
Πληροφορίες: Ζ. Αναγνωστίδου  
Τηλέφωνο : 2132143301-3-5  
Fax : 2132143337  
E-mail : [gr.proedrou@ekab.gr](mailto:gr.proedrou@ekab.gr)

### ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

ΑΘΗΝΑ, 08- 07-2019

Αριθ. Πρωτ:

ΠΡΟΣ : Πίνακας αποδεκτών

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Σας ενημερώνουμε ότι λόγω των αυξημένων υπηρεσιακών αναγκών προγραμματίζεται εθελοντική μετακίνηση Πληρωμάτων Ασθενοφόρων-Διασωστών από την Κεντρική Υπηρεσία και τα Παραρτήματα του ΕΚΑΒ, προκειμένου να καλυφθούν ο Τομέας Χαλκιδικής του ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης και ο Τομέας Κέρκυρας του ΕΚΑΒ Ιωαννίνων με μηχανές.

Όσοι επιθυμούν να συμμετάσχουν θα πρέπει να το δηλώσουν με αίτησή τους προς την Διεύθυνση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών της Κ.Υ. του ΕΚΑΒ και στα Γραφεία Διευθυντών Παραρτημάτων έως τις **15/07/2019**. Οι Διευθυντές να αποστείλουν **όλες** τις αιτήσεις στο Γραφείο Προέδρου ανεξαρτήτως σύμφωνης γνώμης ή μη (αναφέροντας ωστόσο τις απόψεις τους). Στην αίτηση θα αναγράφεται **τηλέφωνο επικοινωνίας, το Παράρτημα και ο Τομέας στον οποίο ανήκει ο υπάλληλος, ο επιθυμητός προορισμός και το χρονικό διάστημα**. Η υπηρεσία θα καταβάλλει προσπάθεια για τη διαμονή και την διατροφή των συμμετεχόντων. Η κάλυψη θα πραγματοποιηθεί κατά προτεραιότητα από υπαλλήλους του ΕΚΑΒ οι οποίοι θα διαθέτουν κατάλυμα στην περιοχή.

Σύμφωνα με το Ν.4336/2015 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4486/07-08-2017, η ημερήσια αποζημίωση δαπάνης διατροφής θα καταβληθεί, εφόσον οι μετακινήσεις του κάθε υπαλλήλου δεν υπερβαίνουν τα ετήσια όρια τα οποία προβλέπει η κείμενη νομοθεσία, από τη Διεύθυνση στην οποία ανήκει ο κάθε υπάλληλος. Οι αρμόδιες Διευθύνσεις στις οποίες ανήκουν οι μετακινούμενοι υπάλληλοι, είναι υπεύθυνες για την τήρηση των ανωτέρω.

Οι προορισμοί θα είναι οι εξής :

Περιοχή κάλυψης με μηχανές	ΑΤΟΜΑ
1. Τομέας Χαλκιδικής (ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης)	3
2. Τομέας Κέρκυρας (ΕΚΑΒ Ιωαννίνων)	2

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ

ΜΙΑΤΙΑΔΗΣ ΜΥΛΩΝΑΣ

### Πίνακας Αποδεκτών

1. Δ/ση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών (Να ενημερωθούν οι εργαζόμενοι της Κ.Υ. και οι Τομείς

- ευθύνης. Η παρούσα να ανακοινώνεται σε όλες τις βάρδιες στο τηλεφωνικό-ασυρματικό κέντρο)
2. Διευθυντές Παραρτημάτων (Να ενημερωθούν οι εργαζόμενοι των τομέων ευθύνης τους. Η παρούσα να ανακοινώνεται σε όλες τις βάρδιες στα τηλεφωνικά-ασυρματικά κέντρα των Παραρτημάτων του ΕΚΑΒ)
  3. Τμήμα Άμεσης Επέμβασης
  4. Τμήμα Ειδικών Μονάδων
  5. Γραφείο Κίνησης Πληρωμάτων

**Εσωτερική Διανομή:**

1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου