



ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ - ΓΝΩΣΗ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΡΟΛΗΨΗ
INFORMATION - KNOWLEDGE - EDUCATION - PREVENTION

Αθήνα, 8/9/2021

Αρ. Πρωτ.: 483

Προς: - Υπουργό Υγείας, κ. Θάνο Πλεύρη
- Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, κ. Ασημίνα Γκάγκα

Κοιν.: Πίνακας αποδεκτών

Θέμα: Αίτημα συνάντησης με στόχο την ενημέρωσή σας για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη στη χώρα μας

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ, αξιότιμη κυρία Υπουργέ,

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ), η οποία είναι μέλος της Εθνικής Συνομοσπονδίας των Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) και της Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη (IDF), εκπροσωπεί τη συντριπτική πλειοψηφία των ανθρώπων που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη στη χώρα μας, έχοντας κάτω από την ομπρέλα της, πανελλαδικά, 26 πρωτοβάθμια σωματεία/συνδέσμοι.

Φέτος συμπλήρωσε 24 χρόνια αδιάλειπτης και συνεχούς παρουσίας στον χώρο του Διαβήτη.

Βασικοί της στόχοι είναι η ενημέρωση, η πρόληψη και η εκπαίδευση των ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη και των οικογενειών τους, η ευαισθητοποίηση του γενικότερου πληθυσμού και παράλληλα η ανάδειξη και η προώθηση λύσεων στα προβλήματα που συναντούν οι άνθρωποι με Σακχαρώδη Διαβήτη στην καθημερινότητά τους, καθώς και η προάσπιση και διεκδίκηση των αυτονόητων, σε πλείστες των περιπτώσεων, δικαιωμάτων τους.

Με την παρούσα επιστολή θα θέλαμε καταρχάς να σας συγχαρούμε για την επιλογή σας στην ηγεσία του Υπουργείου Υγείας και να σας ευχηθούμε καλή δύναμη και καλή επιτυχία στο σημαντικό έργο σας!

Ευχόμαστε και ελπίζουμε σε μια αγωγική και εποικοδομητική συνεργασία, που θα στοχεύει στην ποιοτική αναβάθμιση των συνθηκών στον τομέα της Υγείας, οι οποίες θα εξασφαλίσουν μια ζωή με ποιότητα και αξιοπρέπεια σε όλους τους ανθρώπους με Σακχαρώδη Διαβήτη, που σύμφωνα με τα στοιχεία της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) για το έτος 2020, τα οποία ζήτησε και έλαβε η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ, ξεπερνούν τα 1.050.635 άτομα.

Επιπλέον, θα επιθυμούσαμε να πραγματοποιηθεί μία διά ζώσης συνάντηση μαζί σας, με προτεινόμενη ημερομηνία στις 16 Σεπτεμβρίου, παρουσία και των Διευθυντών των γραφείων σας, προκειμένου να σας ενημερώσουμε διεξοδικά για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι

άνθρωποι με Σακχαρώδη Διαβήτη και άπτονται του Υπουργείου Υγείας, τα οποία χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης, καθώς και τις προτάσεις της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ επί των συγκεκριμένων ζητημάτων. Μια σύντομη περιγραφή αυτών παραθέτουμε παρακάτω στην επιστολή μας.

➤ **Κατάργηση του ποσοστού συμμετοχής στην ινσουλίνη για τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2**

Με την υπ' Αριθμ. Φ.42000/οικ.2555/353 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 497 Β'/28.2.2012), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ. Αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104747 (ΦΕΚ 2883 Β'/26.10.2012, δημιουργήθηκαν πάσχοντες δύο ταχυτήτων, αφού για την ινσουλίνη, την ορμόνη της ζωής στον Σακχαρώδη Διαβήτη, τα μεν άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1 έχουν μηδενική συμμετοχή, τα δε άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 (ινσουλινοθεραπευόμενοι) καταβάλλουν **ποσοστό συμμετοχής 10%**.

Επιπλέον, στις 19 Οκτωβρίου 2018 δημοσιεύτηκε σε ΦΕΚ η Υπουργική Απόφαση, με αρ. πρωτ.: ΕΑΛΕ/Γ.Π. οικ. 79647 (ΦΕΚ 4698 Β'), σύμφωνα με την οποία συνεχίζεται η καταβολή του 10% στα φάρμακα και στην ινσουλίνη για τους ανθρώπους με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2.

Τα επιστημονικά δεδομένα και η αντιμετώπιση του Σακχαρώδη Διαβήτη έχουν αλλάξει και θα πρέπει να ληφθούν σοβαρά υπόψη από την Πολιτεία, προκειμένου να έχουμε πολίτες με Διαβήτη χωρίς επιπλοκές, αλλά και υγιή Ασφαλιστικά Ταμεία με λιγότερες δαπάνες.

Μελέτη της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας αποδεικνύει ότι **η μείωση της συμμετοχής, που καταβάλουν οι χρόνια πάσχοντες στη φαρμακευτική δαπάνη, μπορεί αφενός να επιφέρει σημαντικά κλινικά οφέλη ως προς τη συμμόρφωση των πασχόντων**, αφετέρου αποτελεί μια επένδυση για το Σύστημα Υγείας, με απόδοση της τάξης του 123%. Επίσης, σύμφωνα με τα στοιχεία της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας για τον Σακχαρώδη Διαβήτη (International Diabetes Federation – IDF) για το έτος 2019, οι δαπάνες υγείας που σχετίζονται με τον Σακχαρώδη Διαβήτη εκτιμάται ότι ξεπέρασαν τα 760 δισεκατομμύρια δολάρια παγκοσμίως, σημειώνοντας αύξηση 4,5% σε σχέση με το 2017. Μάλιστα, όπως επισημαίνει η IDF, το μεγαλύτερο μέρος αυτού του κόστους απορροφάται για τις δαπάνες που αφορούν την αντιμετώπιση των επιπλοκών και όχι για τη θεραπευτική αντιμετώπιση του Σακχαρώδη Διαβήτη.

Το άνισο αυτό μέτρο, η συμμετοχή δηλαδή στην ινσουλίνη, προκαλεί πρόσθετο κόστος στους πάσχοντες, οι οποίοι ταυτόχρονα επιβαρύνονται και με τις συμμετοχές για τη θεραπευτική αντιμετώπιση των συνοδών παθήσεων και πολλές φορές και των επώδυνων επιπλοκών του Σακχαρώδη Διαβήτη!

➤ **Απρόσκοπτη πρόσβαση των ανασφάλιστων στο αναλώσιμο ιατροτεχνολογικό υλικό**

Αν και έχουν γίνει κάποιες προσπάθειες για τη στήριξη των ανασφάλιστων συμπολιτών μας, δυστυχώς είναι ελλιπείς και αφορούν μόνο τον χώρο του φαρμάκου.

Τα αναλώσιμα ιατροτεχνολογικά υλικά, άκρως απαραίτητα για την αποτελεσματική διαχείριση του Σακχαρώδη Διαβήτη και ίσης σπουδαιότητας με τη φαρμακευτική αγωγή, οι ανασφάλιστοι συμπολίτες μας τα προμηθεύονται από τα φαρμακεία των νοσοκομείων.

Δυστυχώς, όμως, σχεδόν σε όλες τις περιπτώσεις, **οι ανασφάλιστοι δεν έχουν πρόσβαση στο ιατροτεχνολογικό υλικό, ενώ τα αναλώσιμα διαβητολογικά υλικά, που διατίθενται από τα νοσοκομεία, στερούνται, σε πολλές περιπτώσεις, ποιότητας και αξιοπιστίας!**

Αν μάλιστα υπολογίσουμε σε όλα τα παραπάνω και τις συνθήκες που δημιούργησε η πανδημία του νέου κορωνοϊού, όπου τα νοσοκομεία ήταν χώροι με αυξημένη επικινδυνότητα

για τους πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη, γίνεται φανερό ότι οι ανασφάλιστοι συμπολίτες μας είχαν να αντιμετωπίσουν ακόμη ένα πρόβλημα πέρα από τις ελλείψεις και της αμφίβολης ποιότητας των αναλώσιμων υγειονομικών υλικών για τον Διαβήτη.

Η αποτελεσματική διαχείριση του Σακχαρώδη Διαβήτη προϋποθέτει συχνή παρακολούθηση και όταν αυτή πραγματοποιείται με αναξιόπιστα αναλώσιμα υλικά, ελλοχεύει κινδύνους για την ποιότητα της ζωής και κυρίως για την υγεία των πασχόντων που διαταράσσεται και τίθεται σε κίνδυνο!

Σύμφωνα, μάλιστα, με τα στοιχεία της Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη, για το 2019, εκτιμάται ότι έχασαν τη ζωή τους εξαιτίας του Διαβήτη και των επιπλοκών του πάνω από 4,2 εκατομμύρια άνθρωποι.

Για να μπορέσει να λυθεί αυτό το πρόβλημα, πιστεύουμε πως θα πρέπει είτε να ενταχθούν τα αναλώσιμα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που αφορούν τον Σακχαρώδη Διαβήτη, στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ είτε να υπάρξει ξεχωριστός προϋπολογισμός για τη χορήγηση των υλικών αυτών στους ανασφάλιστους συμπολίτες μας που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη, μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων, όπως ακριβώς γίνεται και με τη χορήγηση των φαρμακευτικών σκευασμάτων για την αντιμετώπιση του Διαβήτη.

- **Στελέχωση των Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων, αλλά και οργάνωση Ιατρείων «Διαβητικού Ποδιού» σε όλα τα παραπάνω κέντρα και ιατρεία, με επαγγελματίες υγείας εξειδικευμένους στον Σακχαρώδη Διαβήτη όπως: ιατρούς, νοσηλευτές, διατροφολόγους, ψυχολόγους και εκπαιδευτές στη διαχείριση του Διαβήτη**

Ένα μεγάλο μέρος των Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων της χώρας μας είναι υποστελεχωμένο και υπολειτουργεί. Το πρόβλημα αυτό είναι εντονότερο στην Περιφέρεια, όπου σε αρκετές περιοχές οι άνθρωποι με Διαβήτη δεν έχουν πρόσβαση, για την τακτή παρακολούθηση της χρόνιας πάθησής τους σε Διαβητολογικό Κέντρο ή Ιατρείο, λόγω της παντελούς απουσίας τους!

Αντίστοιχα, τα Ιατρεία Διαβητικού Ποδιού είναι ελάχιστα στη χώρα μας, μολονότι γνωρίζουμε πως, σύμφωνα με μελέτη της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας για τον Σακχαρώδη Διαβήτη του 2014, κάθε 1,5 λεπτό ακρωτηριάζεται ένα άτομο με Διαβήτη, σε παγκόσμιο επίπεδο.

Όλα τα παραπάνω συγκλίνουν στην ανάγκη πλήρους στελέχωσης και αναδιοργάνωσης των υπαρχόντων Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων.

Επιτακτική επίσης είναι η ανάγκη για ίδρυση περισσότερων Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων, καθώς και Ιατρείων Διαβητικού Ποδιού σε όλα τα Γενικά Νοσοκομεία της χώρας μας, προκειμένου να έχουν όλοι οι πάσχοντες πρόσβαση σε αυτά και να τους παρέχεται η επιστημονική υποστήριξη που απαιτείται για τη ρύθμιση του Σακχαρώδη Διαβήτη, την πρόληψη και την αντιμετώπιση των επιπλοκών του.

- **Ζητήματα που αφορούν τον ΕΟΠΥΥ και τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ**

Στις 19.6.2018 δημοσιεύτηκε σε ΦΕΚ ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 2315 Β'/19.6.2018), ο οποίος ήδη έχει τροποποιηθεί στις 1.11.2018 (ΦΕΚ 4898 Β'/1.11.2018). Ωστόσο, ακόμη και σήμερα, 2,5 περίπου χρόνια μετά, ο ΕΚΠΥ δεν εφαρμόζεται πλήρως δημιουργώντας πλείστα προβλήματα στους πάσχοντες.

Σοβαρά ζητήματα, που παραμένουν σε εκκρεμότητα, είναι οι περιορισμένοι κλειστοί προϋπολογισμοί για τον Σακχαρώδη Διαβήτη. Οι παραπάνω προϋπολογισμοί αποφασίζονται χωρίς να υπολογίζεται από τους αρμοδίους ο αριθμός των πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη στη χώρα μας και χωρίς να λαμβάνεται υπόψη ο επιπολασμός της χρόνιας αυτής πάθησης που ξεπερνά τα επιστημονικά δεδομένα και αναδεικνύεται σε μια σύγχρονη επιδημία!

Επιπλέον, μεγάλα προβλήματα εντοπίζονται και στη διαδικασία ένταξης και αποζημίωσης των νέων τεχνολογιών από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Αμοιβών και Τιμών Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων του ΕΟΠΥΥ αλλά και από τις αγκυλώσεις του προϋπολογισμού του Οργανισμού, οι οποίες βρίσκονται σε νομοθετικά αδιέξοδα λόγω του ΕΚΠΥ, απαγορεύοντας έτσι την είσοδο αυτών των νέων τεχνολογιών στη χώρα.

Είναι επιστημονικά παραδεκτό και αποδεκτό από όλους πως η διαχείριση του Σακχαρώδη Διαβήτη με τη χρήση των σύγχρονων τεχνολογιών γίνεται ευκολότερη, βελτιώνει την καθημερινότητα και την υγεία των πασχόντων, προλαμβάνει τις επιπλοκές και ως εκ τούτου μακροπρόθεσμα περιορίζει και τις δαπάνες του Οργανισμού.

Με τις γνωστές, όμως, κωλυσιεργίες του ΕΟΠΥΥ οι πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη, όταν και εάν αποκτήσουν πρόσβαση σε νέες τεχνολογίες, αυτές θα είναι ήδη παλιές, πιθανόν να έχουν ήδη εμφανίσει επιπλοκές που προκαλεί η πάθηση και τότε ο ΕΟΠΥΥ θα καλείται να καλύψει μεγαλύτερες δαπάνες!

➤ **Αλλαγή δασμολογικής κλάσης των αναλωσίμων Διαβήτη και ένταξη όλων σε καθεστώς ΦΠΑ 6%**

Στη χώρα μας ισχύουν και επιβάλλονται διαφορετικοί συντελεστές Φόρου Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) στα αναλώσιμα υγειονομικά και ιατροτεχνολογικά προϊόντα για τον Σακχαρώδη Διαβήτη.

Αυτό που ισχύει αυτήν τη στιγμή είναι ότι σχεδόν το κάθε προϊόν έχει τον δικό του συντελεστή ΦΠΑ, παρόλο που όλα είναι απαραίτητα για την αντιμετώπιση του Σακχαρώδη Διαβήτη. Αναφέρουμε ως παράδειγμα τις ταινίες μέτρησης γλυκόζης αίματος, οι οποίες, σύμφωνα με τον νόμο 4664/ΦΕΚ 32 Α'/14.2.2020, φορολογούνται με τον υπερμειωμένο συντελεστή ΦΠΑ 6%, ενώ οι βελόνες ινσουλίνης φορολογούνται με ΦΠΑ 13% και οι σκαριφιστήρες με τον κανονικό συντελεστή ΦΠΑ 24%, παρόλο που και τα δύο αυτά προϊόντα είναι απαραίτητα για τη χορήγηση της ινσουλίνης και τη μέτρηση της γλυκόζης αίματος. Το ίδιο συμβαίνει και με τη συσκευή της αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης και τα αναλώσιμα υλικά αυτής, όπου, η συσκευή της αντλίας και οι καθετήρες φορολογούνται με μειωμένο συντελεστή 13%, τα ρεζερβουάρ ινσουλίνης εντάσσονται στον κανονικό συντελεστή ΦΠΑ 24%, ενώ οι αισθητήρες καταγραφής γλυκόζης φορολογούνται είτε με μειωμένο συντελεστή 13% ή με κανονικό 24%!

Δυστυχώς, με όλο αυτό το μπέρδεμα που δημιουργείται με τους διαφορετικούς συντελεστές, υπάρχει μεγάλη δυσκολία τόσο στην αποζημίωση των υλικών από τον ΕΟΠΥΥ όσο και στη χορήγησή τους, με ορατό τον κίνδυνο να σταματήσει η χορήγησή τους στους πάσχοντες, καθώς η κατάσταση αυτή καθιστά τα προϊόντα αυτά ζημιογόνα για τις εταιρείες που τα εμπορεύονται.

Επιπλέον, υπάρχουν αρκετές περιπτώσεις κατά τις οποίες τα άτομα με Διαβήτη αναγκάζονται να πληρώνουν παράνομες συμμετοχές για να λάβουν τα απαραίτητα αναλώσιμα Διαβήτη από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Πρότασή μας είναι η ένταξη όλων των υλικών (αναλώσιμα, συσκευές, ιατροτεχνολογικό υλικό) στον υπερμειωμένο συντελεστή 6%, προκειμένου να υπάρχει ένα σταθερό πλαίσιο και να μην υπάρχει αφενός ο κίνδυνος της μη πρόσβασης των πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη στα ζωτικής σημασίας αναλώσιμα υγειονομικά και ιατροτεχνολογικά υλικά και αφετέρου να σταματήσει η παράνομη επιβάρυνση των πασχόντων.

➤ **Συμμετοχή των χρονίως πασχόντων στα Κέντρα Λήψης Αποφάσεων**

Οι αποφάσεις που λαμβάνονται και αφορούν τις πολιτικές που ακολουθούνται στο Σύστημα Υγείας, έχουν άμεση επίδραση στη ζωή μας. Γι' αυτό και είναι επιτακτική η ανάγκη για ουσιαστική συμμετοχή μας στις Επιτροπές που υπάρχουν και που πρόκειται να δημιουργηθούν με ορισμό τακτικού εκπροσώπου που θα ορίζεται με απόφαση του ΔΣ της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ.

Οι πολιτικές επιλογές που εφαρμόστηκαν τα προηγούμενα χρόνια με τη μορφή των κληρώσεων ή των απευθείας αναθέσεων σε πρόσωπα, μας βρίσκουν κάθετα αντίθετους και πιστεύουμε πως υπονομεύουν και καταλύουν κάθε δημοκρατικό δικαίωμα, όπως αυτό της συμμετοχής μας, ως Δευτεροβάθμιο Όργανο, για θέματα που άπτονται του Σακχαρώδη Διαβήτη, αλλά και μέσω του τριτοβάθμιου αναγνωρισμένου κοινωνικο-συνδικαλιστικού φορέα των ατόμων με αναπηρίες και χρόνιες παθήσεις, της ΕΣΑμεΑ.

Πρέπει επιτέλους να γίνει αντιληπτό ότι τόσο η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ, όσο και η ΕΣΑμεΑ αποτελούν τους πλέον αξιόπιστους συνομιλητές της Πολιτείας, καθώς για όλους εμάς η ομαλή και εξορθολογισμένη λειτουργία των δομών Υγείας αφορά στην ίδια τη ζωή μας και δε σχετίζεται απλά με κέρδη ή ζημιές.

Για άλλη μια φορά αιτούμαστε τη θεσμοθετημένη συμμετοχή του φορέα μας:

1. στη Γνωμοδοτική Επιτροπή για τον Σακχαρώδη Διαβήτη, του Υπουργείου Υγείας
2. στην Ομάδα Εργασίας του ΚΕΣΥ για τον Σακχαρώδη Διαβήτη
3. στην Ομάδα Εργασίας για τη δημιουργία και τη διαχείριση του Εθνικού Μητρώου Ασθενών με Σακχαρώδη Διαβήτη
4. στην Επιτροπή του Ανώτατου Υγειονομικού Συμβουλίου (ΑΥΣ) του ΕΟΠΥΥ, η οποία είναι υπεύθυνη για την έγκριση χρήσης αντλιών έγχυσης ινσουλίνης από άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1
5. στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Ιατροτεχνολογικού Υλικού του ΕΟΠΥΥ, στην περίπτωση που εξετάζονται θέματα που άπτονται του Σακχαρώδη Διαβήτη
6. σε οποιαδήποτε άλλη επιτροπή δημιουργηθεί στο μέλλον και αφορά τον Σακχαρώδη Διαβήτη είτε είναι στο Υπουργείο, είτε στον ΕΟΠΥΥ, είτε στον ΕΟΦ ή σε οποιονδήποτε άλλο φορέα

➤ **Συμπλήρωση των διατάξεων νόμου για τις προσωποπαγείς θέσεις με τις ειδικότητες των μαιών και των διαιτολόγων - διατροφολόγων**

Η πάθηση του Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1 (ινσουλινοεξαρτώμενου) με τον νόμο 4118/2013 (ΦΕΚ 32Α/6.2.2013), άρθρο 6, προστέθηκε στο άρθρο 15 του νόμου 2920/2001 (ΦΕΚ 131Α/27.06.2001), που αφορά την τοποθέτηση σε προσωποπαγείς θέσεις σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του ΕΣΥ.

Σύμφωνα με τη παράγραφο 1 του άρθρου 15 του νόμου, όπως αυτό έχει τροποποιηθεί, άνθρωποι που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1 και είναι: *«Ιατροί ειδικευμένοι και οδοντίατροι, καθώς και οι απόφοιτοι όλων των Σχολών Επαγγελματιών Υγείας, Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ε. των ειδικοτήτων νοσηλευτών, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικών λειτουργών, φυσικοθεραπευτών, φαρμακοποιών, ψυχολόγων και βιολόγων, χημικών και*

βιοχημικών» μπορούν να ζητήσουν τον διορισμό τους, οι μεν ιατροί και οδοντίατροι σε προσωρινές και προσωποπαγείς θέσεις, όλες δε οι υπόλοιπες ειδικότητες σε προσωποπαγείς θέσεις της ειδικότητάς τους, που συνιστώνται με την απόφαση διορισμού σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του ΕΣΥ.

Ωστόσο, ο νομοθέτης δεν έχει προβλέψει σε αυτήν την περίπτωση την ειδικότητα των μαιών και των διαιτολόγων – διατροφολόγων.

Θεωρούμε πως είναι **αναγκαία** και προτείνουμε τη συμπλήρωση του νόμου και με τις ειδικότητες των μαιών και των διαιτολόγων – διατροφολόγων.

➤ **Ειδικότητα Ιατρικής**

Σύμφωνα με το υπάρχον νομοθετικό πλαίσιο, τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1, ινσουλινοεξαρτώμενο δηλαδή, **μπορούν να ξεκινήσουν την ειδικότητά τους στην ιατρική καθ' υπέρβαση, μόνο, όμως, με την ύπαρξη διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας.** Θεωρούμε ότι **δεν υπάρχει λόγος να τίθεται ο συγκεκριμένος περιορισμός,** ο οποίος δεν εξυπηρετεί κανέναν στόχο.

Πρότασή μας είναι να γίνονται δεκτά καθ' υπέρβαση τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1 ινσουλινοεξαρτώμενο χωρίς την ύπαρξη της συγκεκριμένης επιπλοκής.

➤ **Τροποποίηση των εγκυκλίων που αφορούν τη διενέργεια επιστημονικών εκδηλώσεων, αλλά και προληπτικών εξετάσεων από τους φορείς ασθενών**

Με τις εγκυκλίους του, το Υπουργείο Υγείας τόσο κατά το έτος 2018 (Αρ. Πρωτ.: Γ1γ/Γ.Φ.13,18/Γ.Π.οικ.19814 – 8/3/2018), όσο και κατά την παραμονή των εκλογών (Αρ. Πρωτ. Γ5α/Γ.Π.οικ.46754 – ΑΔΑ: ΨΚΖ6465ΦΥΟ-9ΥΔ) αφαίρεσε από τους φορείς των πασχόντων, όπως είναι η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ και οι Σύλλογοι – μέλη της, ανά την Ελλάδα, το δικαίωμα να οργανώνουν εκδηλώσεις ενημερωτικού και εκπαιδευτικού χαρακτήρα για τα μέλη τους και όχι μόνο.

Με τις προαναφερθείσες εκδηλώσεις, οι Σύλλογοι και γενικότερα οι φορείς των πασχόντων καλύπτουν ένα διαχρονικό κενό της Πολιτείας που αφορά την πρόληψη, την ευαισθητοποίηση και ενημέρωση του γενικού πληθυσμού για τη σύγχρονη «επιδημία», όπως έχει χαρακτηρίσει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, τον Σακχαρώδη Διαβήτη, αλλά και το κενό που υπάρχει στην εκπαίδευση των πασχόντων σε θέματα που αφορούν την πάθηση και την αποτελεσματική διαχείρισή της, ώστε να προληφθούν οι κοστοβόρες, σε κάθε επίπεδο, επιπλοκές που μπορεί να προκαλέσει στην πορεία της.

Αίτημά μας, προκειμένου να έχουμε τη δυνατότητα να συνεχίσουμε το έργο και τις δράσεις μας, είναι η **εξαίρεση από τη συγκεκριμένη διαδικασία υλοποίησης ενημερωτικών και επιστημονικών εκδηλώσεων των πρωτοβάθμιων αλλά και των δευτεροβάθμιων ΜΚΟ χρονίων παθήσεων, καθώς και η άρση του περιορισμού που αφορά τις προληπτικές εξετάσεις,** τις οποίες πραγματοποιούσαν οι Σύλλογοι και γενικότερα οι φορείς των πασχόντων, με τη συνεργασία, πάντα, εξειδικευμένων επιστημόνων και οι οποίες είχαν και έχουν ιδιαίτερο ενδιαφέρον, καθώς συμβάλλουν σημαντικά στην πρόληψη, αλλά και την ευαισθητοποίηση του γενικότερου πληθυσμού.

Κύριε Υπουργέ, κυρία Υπουργέ,

Θεωρούμε αναγκαίο να πραγματοποιηθεί μία συνάντησή μας μαζί σας, ώστε να σας ενημερώσουμε διεξοδικά για τα προβλήματα του χώρου μας, με την ελπίδα πως θα συμβάλετε στην επίλυσή τους, προωθώντας, μέσα από τη συνεργασία μας, τις απαιτούμενες

ρυθμίσεις, που θα οδηγήσουν στην αναβάθμιση της ποιότητας ζωής των ανθρώπων με Σακχαρώδη Διαβήτη και στην απρόσκοπτη πρόσβασή τους στην ποιότητα της ζωής τους και στην Υγεία.

Προτείνουμε η συνάντησή μας να γίνει την Παρασκευή 16 Σεπτεμβρίου στη 13:00 μ.μ., ημέρα κατά την οποία ο Πρόεδρος της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ, ο οποίος είναι μόνιμος κάτοικος Θεσσαλονίκης, θα βρίσκεται στην Αθήνα.

Σας εκφράζουμε, για μια ακόμα φορά, τις πιο ευλικρινείς ευχές μας για την ευόδωση των ευγενών στόχων σας και παραμένουμε στην απόλυτη διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία ή διευκρίνιση.

Με εκτίμηση,
Για το Δ.Σ. της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.

Ο Πρόεδρος

Η Γενική Γραμματέας



Χρήστος Δαραμήλας
6941611221

Μαρία Τριανταφύλλου
6943764168

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

- Διευθυντής γραφείου Υπουργού Υγείας, κ. Δημήτριος Κοντός
- Διευθυντής γραφείου Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, κ. Παναγιώτης Γεωργόπουλος
- Πρόεδρος ΕΣΑμεΑ, κ. Ιωάννης Βαρδακαστάνης
- Μέλη ΔΣ ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ
- Φορείς – Μέλη ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ