



---

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

---

Αθήνα, 15/04/2024

Αρ. Πρωτ.: 294

**Προς: - Υπουργό Παιδείας, Θρησκευμάτων και  
Αθλητισμού, κ. Κυριάκο Πιερρακάκη  
- Υφυπουργούς Παιδείας, Θρησκευμάτων και  
Αθλητισμού, κα. Ζέττα Μακρή - κα. Ιωάννα Λυτρίβη**

**Κοιν.: Πίνακας αποδεκτών**

**Θέμα: Ενημέρωση για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν  
οι πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη στη χώρα μας -  
-Αίτημα συνάντησης**

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ  
Αξιότιμες κυρίες Υφυπουργοί,

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/Συλλόγους.

Φέτος συμπλήρωσε 27 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 να αιτηθούμε την πραγματοποίηση μιας διά ζώσης συνάντησης, εφόσον το επιτρέπει το πρόγραμμα σας, για τις **25 Απριλίου 2024 και ώρα 11:00 π.μ.**, παρουσία και των Διευθυντών των γραφείων σας. Στόχος μας είναι να σας ενημερώσουμε διεξοδικά για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι άνθρωποι με Σακχαρώδη Διαβήτη και οι οικογένειές τους και τα οποία χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης από το Υπουργείο Παιδείας, καθώς και να σας καταθέσουμε τις προτάσεις της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ επί των συγκεκριμένων ζητημάτων.

Παρακάτω σας παραθέτουμε τα πιο επίκαιρα αιτήματα και τις προτάσεις μας, τις οποίες θα θέλαμε να εξετάσετε προσεκτικά, ώστε στη συνάντησή μας, να συζητήσουμε τους τρόπους επίλυσής τους, προς όφελος των πασχόντων:

### ➤ Κινητά τηλέφωνα

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 1 είναι μια χρόνια και αυτοάνοση πάθηση. Το παιδί που πάσχει πρέπει, σε όλη του τη ζωή, να διατηρεί τις τιμές γλυκόζης στο αίμα του εντός συγκεκριμένου εύρους. Για να επιτευχθεί αυτό, αφού ελέγξει την τιμή γλυκόζης, πρέπει να χορηγήσει ινσουλίνη στο σώμα του είτε για να επαναφέρει τη γλυκόζη εντός αναγκαίου εύρους είτε γιατί πρόκειται να γευματίσει.

Τα τελευταία 5 χρόνια, έχει διευκολυνθεί η ζωή των ανθρώπων με Σακχαρώδη Διαβήτη με την εξέλιξη της τεχνολογίας, η οποία εφαρμόζεται τόσο στη μέτρηση όσο και στη χορήγηση ινσουλίνης.

Τοποθετούνται στο σώμα, μέσω αυτοκαθετηριασμού, αισθητήρες που παρακολουθούν την τιμή της γλυκόζης, αλλά και καθετήρες που χορηγούν ινσουλίνη. Και οι μεν και οι δε, στέλνουν πληροφορίες και δέχονται εντολές μέσω κινητού τηλεφώνου. Ως εκ τούτου, εάν αυτό δεν είναι κοντά στους αισθητήρες, άρα και στο σώμα του χρήστη, δεν μπορεί να επιτευχθεί το επιθυμητό αποτέλεσμα, που είναι η ισορροπία στις τιμές γλυκόζης αίματος.

Σήμερα αυτό που ισχύει, είναι η εγκύκλιος με Αρ. Πρωτοκόλλου : Φ.25/103373/Δ1 , στην οποία δεν υπάρχει καμία εξαίρεση χρήσης του κινητού, ακόμη και υπό προϋποθέσεις.

**Ζητούμε να εξαιρεθούν από τη συγκεκριμένη εγκύκλιο οι μαθήτριες και μαθητές, οι οποίοι πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη και είναι χρήστες νέων τεχνολογιών,**

προκειμένου να έχουν τη δυνατότητα να διαχειρίζονται με ασφάλεια την πάθησή τους.

### ➤ Σχολικοί νοσηλευτές

Ένα σημαντικό ζήτημα που ταλαιπωρεί τους γονείς παιδιών με Σακχαρώδη Διαβήτη και θέτει σε κίνδυνο την υγεία τους, είναι η **μη έγκαιρη ή καθόλου τοποθέτηση σχολικών νοσηλευτών σε σχολικές μονάδες**. Λαμβάνουμε καθημερινά παράπονα, χρόνια τώρα, από γονείς παιδιών που ενώ έχει εγκριθεί η αίτησή τους για τοποθέτηση σχολικού νοσηλευτή, ακόμη το αίτημα δεν έχει ικανοποιηθεί. Παράλληλα, αν και το νομοθετικό πλαίσιο δίνει τη δυνατότητα η αίτηση να γίνεται καθ' όλη τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς, δυστυχώς, τις περισσότερες φορές δεν τοποθετείται τελικά σχολικός νοσηλευτής, δημιουργώντας πολλαπλά προβλήματα στους γονείς των παιδιών που πάσχουν από Διαβήτη, ειδικά όσων είναι νεοδιαγνωσμένα ή σε μικρότερη ηλικία.

Οι γονείς αναγκάζονται, πολλές φορές, να συνοδεύουν τα παιδιά τους καθ' όλη τη διάρκεια του σχολικού ωραρίου - όπου τους επιτρέπεται- και αναλαμβάνουν οι ίδιοι το ρόλο του σχολικού νοσηλευτή. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να απουσιάζουν από την εργασία τους, προκειμένου να καλύψουν αυτήν την ανάγκη.

Επιπλέον, ένα μεγάλο ζήτημα που αντιμετωπίζουν οι γονείς των παιδιών με Διαβήτη, αφορά στην περίπτωση που τοποθετείται σχολικός νοσηλευτής, αλλά για διάφορους λόγους (προβλήματα υγείας, εγκυμοσύνη κλπ.) δε δύναται να προσφέρει τις υπηρεσίες του και το παιδί παραμένει χωρίς υποστήριξη. Σε αυτήν την περίπτωση, **θα**

**πρέπει να υπάρχει πρόβλεψη, ώστε, για όσο διαρκεί η άδεια του σχολικού νοσηλευτή, να υπάρχει αντικαταστάτης, προκειμένου το παιδί να συνεχίσει να υποστηρίζεται στο σχολικό περιβάλλον.**

Επισημαίνουμε για ακόμη μία φορά ότι η τοποθέτηση των σχολικών νοσηλευτών σε σχολεία όπου υπάρχουν παιδιά που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη, είναι ζωτικής σημασίας, καθώς η αντιμετώπιση της νόσου απαιτεί καθημερινά από τον πάσχοντα επαγρύπνηση και μία σειρά ιατρικών αποφάσεων και πράξεων: πολλαπλές μετρήσεις γλυκόζης αίματος, αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της μέτρησης και παρέμβαση σε περίπτωση υπογλυκαιμίας ή υπεργλυκαιμίας, ενέσεις ινσουλίνης και πολλά άλλα. Επομένως, η κατάλληλη υποστήριξη από επαγγελματία υγείας έχει ως απώτερο στόχο την ασφαλή παραμονή τους στο σχολικό περιβάλλον.

Είναι σημαντικό, σε αυτό το σημείο, να αναφερθούμε στη διαδικασία πρόσληψης των σχολικών νοσηλευτών. Οι σχολικοί νοσηλευτές έχουν πρώτον, θέση ως αναπληρωτές εκπαιδευτικοί και δεύτερον, τοποθετούνται από τις Περιφερειακές Διευθύνσεις και όχι από το Υπουργείο Παιδείας.

Η πρώτη αναφορά δημιουργεί αδιανόητα προβλήματα, διότι το άτομο αυτό που τοποθετείται ως αναπληρωτής, είναι επαγγελματία υγείας και αυτό καλείται να καλύψει και όχι εκπαιδευτικές ώρες.

Επιπλέον, επειδή τοποθετείται μετά από αίτηση του γονέα για συγκεκριμένο παιδί, καλύπτοντας και άλλες

ανάγκες που άπτονται της υγείας στην ίδια σχολική δομή, δεν είναι δυνατόν να καλύπτει και άλλο σχολείο προκειμένου να συμπληρώνει ώρες, αλλά πρέπει να βρίσκεται αποκλειστικά σε μια και μόνο σχολική δομή. Οι ώρες που πρέπει να βρίσκονται οι σχολικοί νοσηλευτές στις σχολικές δομές, πρέπει να είναι ανάλογες με τις ώρες που βρίσκεται το παιδί, για το οποίο προσκλήθηκαν στο σχολείο. Μέσα από αυτήν τη διαδικασία, οι μαθητές τελικά, αλλάζουν σχολικό νοσηλευτή κάθε χρόνο, με αποτέλεσμα να δυσκολεύονται να αναπτύξουν μεταξύ τους μια σχέση εμπιστοσύνης.

Σχετικά με τη δεύτερη αναφορά, η πρόσληψη των σχολικών νοσηλευτών από τις Περιφερειακές Διευθύνσεις Εκπαίδευσης και όχι από το Υπουργείο Παιδείας, δημιουργεί πρόβλημα στην κάλυψη κενών θέσεων ανά την Ελλάδα. Μπορεί σε μια περιοχή της χώρας να έχουμε πλεόνασμα υποψηφίων και σε άλλη περιοχή να μην υπάρχει ούτε ένα άτομο. Εάν, όμως, η πρόσληψη των νοσηλευτών περάσει στο Υπουργείο Παιδείας, αφενός θα αντιμετωπιστεί το πρόβλημα των ελλείψεων, αφετέρου θα μπορούσε να επιτρέψει την παραμονή των νοσηλευτών ως μόνιμου προσωπικού στην εκάστοτε σχολική δομή, καλλιεργώντας έτσι την εξοικείωση, αλλά και την εμπειρία για άλλα περιστατικά.

Τέλος, σύμφωνα με την εγκύκλιο του υπουργείου, προβλήματα εντοπίζονται **στην υποχρεωτική ύπαρξη σφραγίδας του/της Διευθυντή/ντριας Κλινικής**, την οποία θα πρέπει να φέρει η κάθε γνωμάτευση/βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου, όπως επίσης και στη **μη αποδοχή**

**γνωματεύσεων από ιδιώτη γιατρό, σφραγισμένη από τον τοπικό Ιατρικό Σύλλογο ή στη μη αποδοχή γνωματεύσεων των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ),**

Θεωρούμε αναγκαίο και προτείνουμε η εγκύκλιος για τους σχολικούς νοσηλευτές να τροποποιηθεί ως εξής: **«Πρωτότυπη γνωμάτευση/βεβαίωση Δημοσίου Νοσοκομείου ή ιδιώτη ιατρού με σφραγίδα από τον Ιατρικό Σύλλογο εκδοθείσας εντός εξαμήνου από την ημερομηνία αίτησης του κηδεμόνα ή απόφαση ΚΕΠΑ, στην οποία να περιγράφεται με σαφήνεια η χρόνια πάθηση από την οποία πάσχει ο μαθητής. Η γνωμάτευση/βεβαίωση του Δημόσιου Νοσοκομείου υποχρεωτικά φέρει πρωτόκολλο, ημερομηνία και ευδιάκριτη σφραγίδα (στρογγυλή)».**

➤ **Έλλειψη δυνατότητας τοποθέτησης εκπαιδευτικών που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη κοντά σε Διαβητολογικό Ιατρείο ή Κέντρο**

Για τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1, ινσουλινοεξαρτώμενο, χωρίς επιπλοκές και με ποσοστό αναπηρίας 50%, δεν υπάρχει η πρόβλεψη να διορίζονται σε σχολικές μονάδες πλησίον Διαβητολογικών Κέντρων ή Ιατρείων. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα αν κατά την πρόσληψή τους διοριστούν σε απομακρυσμένα και δυσπρόσιτα μέρη, να αναγκάζονται για να προστατέψουν την υγεία τους, είτε να μην αποδεχτούν την πρόσληψή τους με ό,τι αυτό συνεπάγεται είτε να έχουν ελλιπή ή καθόλου παρακολούθηση από εξειδικευμένο Διαβητολογικό Ιατρείο ή Κέντρο για όσο διαρκεί η σχολική

χρονιά, γεγονός που μπορεί να επιφέρει τραγικές για την υγεία τους συνέπειες.

Πρότασή μας είναι τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1, ινσουλινοεξαρτώμενο, ανεξαρτήτως ποσοστού, να μπορούν να διορίζονται σε περιοχές που βρίσκονται κοντά σε Διαβητολογικό Κέντρο ή Ιατρείο, προκειμένου να μπορούν να παρακολουθούν σε τακτά διαστήματα, όπως επιβάλλεται, τη χρόνια πάθησή τους και να αντιμετωπίζουν πιθανά προβλήματα που ενδέχεται να δημιουργήσει ο Σακχαρώδης Διαβήτης στην πορεία του.

➤ **Συμπλήρωση και αναμόρφωση του άρθρου 13 του Π.Δ. 50/1996 σχετικά με τις ειδικές κατηγορίες μετάθεσης**

Αν και από το 2016 με την υπ' αριθ. 4/256 γνωμοδότησή του το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.) εισηγήθηκε την τροποποίηση και αναδιαμόρφωση του άρθρου 13 του Π.Δ. 50/1996 που αφορά στις μεταθέσεις και τις τοποθετήσεις εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, ωστόσο, μέχρι και τώρα, αυτή δεν έχει γίνει αποδεκτή από το υπουργείο.

Κατόπιν τούτου, ζητάμε να εφαρμοστεί άμεσα η υπ' αριθ. 4/256 γνωμοδότηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) για την αναδιαμόρφωση του άρθρου 13 του Π.Δ. 50/1996, ώστε να ενταχθεί, σύμφωνα και με την εν λόγω γνωμοδότηση, ο Σακχαρώδης Διαβήτης στο σύστημα μεταθέσεων ειδικών κατηγοριών.



➤ Ένταξη των εκπαιδευτικών που έχουν ποσοστό αναπηρίας 50% στα κριτήρια ένταξης του επικουρικού αξιολογικού πίνακα

Στο άρθρο 58 του νόμου 4589/2019 (ΦΕΚ Α' 13/29.1.2019) περιλαμβάνονται στα κριτήρια ένταξης στον επικουρικό αξιολογικό πίνακα οι εκπαιδευτικοί που είναι γονείς παιδιών με αναπηρία, όχι όμως τα ίδια τα άτομα με αναπηρία. Θεωρούμε αναγκαίο να προστεθεί στα κριτήρια αυτά και η περίπτωση των εκπαιδευτικών που οι ίδιοι πάσχουν και έχουν ποσοστό αναπηρίας 50% τουλάχιστον.

Η ένταξη των εκπαιδευτικών με ποσοστό αναπηρίας 50% στα κριτήρια ένταξης του επικουρικού αξιολογικού πίνακα, θα τους έδινε την ευκαιρία να διεκδικήσουν μόνιμη θέση στην εκπαίδευση, με τις ίδιες προϋποθέσεις με τους εκπαιδευτικούς χωρίς αναπηρία. Αυτό θα ήταν μια σημαντική αναγνώριση της αξίας τους ως εκπαιδευτικών και θα τους έδινε τη δυνατότητα να συμβάλλουν ουσιαστικά στην εκπαιδευτική διαδικασία. Είναι μια πρόταση που αξίζει να εξεταστεί, καθώς θα συμβάλει στην ισότιμη πρόσβαση των εκπαιδευτικών με αναπηρία στην εκπαίδευση.

Κύριε Υπουργέ,

Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη είναι πολλά και θεωρούμε αναγκαίο να πραγματοποιηθεί μία συνάντηση μαζί σας, στο άμεσο χρονικό διάστημα, ώστε να σας ενημερώσουμε διεξοδικά, 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.

**Αναμένοντας τη θετική σας ανταπόκριση, σας ευχαριστούμε θερμά εκ των προτέρων και παραμένουμε στη 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

Αθανασία Καρούνου  
6932712229

### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:**

- Πρόεδρος ΕΣΑμεΑ, κ. Ιωάννης Βαρδακαστάνης
- Μέλη ΔΣ ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ
- Φορείς – Μέλη ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ

