



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ
Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΑΙ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΕΙΦΟΡΙΑ

ΤΜΗΜΑ Β' ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ Γ' ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΙ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Α. Παπανδρέου 37
Τ.Κ. – Πόλη : 15180 – Μαρούσι
Ιστοσελίδα : www.minedu.gov.gr
Email : disedu@minedu.gov.gr
Πληροφορίες : Λελεντζή Βασιλική
: Παπαδοπούλου Ελένη
Τηλέφωνα : 2103442255

Αποστολή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

Βαθμός Ασφαλείας: -
Να διατηρηθεί μέχρι: -
Βαθμός Προτερ.: -

Μαρούσι 29-11-2018
Εξ.Πρωτ.: Φ9/205986 /Δ7

ΠΡΟΣ:

ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΚΟΙΝ:

ΠΙΝΑΚΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΩΝ

Θέμα: Έγκριση Άδειας Εισόδου για την Υλοποίηση Προγραμμάτων Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας σε σχολικές μονάδες της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της 2^{ης} Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ για το σχ. έτος 2018-2019

Σχετ: τα υπ' αριθμ. πρωτ.Φ9/164505/3-10-2018/Δ7 και Φ9/167008/8-10-2018 ,Φ9/190326/8-11-2018 και Φ9/190323/8-11-2018 εισερχόμενα του ΥΠΠΕΘ, και το με αρ. πρωτ. Φ9/ 183496/30-10-2018/Δ7 εξερχόμενο του ΥΠ.Π.Ε.Θ.

Απαντώντας στα με αρ. πρωτ. Φ9/190326/8-11-2018 και Φ9/190323/8-11-2018 έγγραφά σας σχετικά με την εφαρμογή δράσεων προληπτικής ιατρικής για τα ακόλουθα θέματα:

- 1)Έλεγχος Βιβλιαρίων των μαθητών προκειμένου να εκτιμηθεί η εμβολιαστική τους κάλυψη
- 2)Προληπτικός Οδοντιατρικός έλεγχος
- 3) Έλεγχος Σκολίωσης (Μέσω Adams test)
- 4) Έλεγχος οπτικής οξύτητας με οπτότυπο
- 5)Προληπτικός καρδιολογικός έλεγχος (1. Έλεγχος για καρδιακά νοσήματα δι' ακροάσεως με στηθοσκόπιο. 2) Έλεγχος αναπνευστικού συστήματος δι' ακροάσεως με στηθοσκόπιο)
- 6) Σωματομετρήσεις σε μαθητές/τριες, Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης των αντίστοιχων σχολικών μονάδων ΠΕ &ΔΕ του ΥΠ.Π.Ε.Θ. ,οι οποίες βρίσκονται στα όρια των δήμων και δημοτικών ενοτήτων που περιλαμβάνονται στη 2^η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου, σας ενημερώνουμε ότι:

εγκρίνουμε την άδεια εισόδου των επαγγελματιών Υγείας της 2^{ης} Υ.ΠΕ , για το σχολικό έτος 2018-2019 με σκοπό τη διενέργεια ελέγχων προληπτικής ιατρικής χωρίς τη χρήση εποπτικού υλικού.

Η Έγκριση Άδειας Εισόδου δίδεται για το σχολικό έτος 2018-2019 υπό τις εξής προϋποθέσεις:

A) Να υπάρξει μέριμνα, ώστε να μην διαταραχθεί η ομαλή λειτουργία των σχολικών μονάδων και του ωρολογίου προγράμματός τους.

B) Κατά τη διάρκεια των εν λόγω δράσεων/παρεμβάσεων, οι ιατροί που διενεργούν τους προληπτικούς ελέγχους, παρακαλούνται όπως καταγράφουν **ενυπόγραφα** τα στοιχεία και τα ευρήματά τους **μόνο** στα βιβλιάρια Υγείας των μαθητών/τριών, ώστε να ενημερωθούν οι γονείς-κηδεμόνες των μαθητών/τριών για πιθανά προβλήματα υγείας, **δίνοντας ιδιαίτερη προσοχή στη διαφύλαξη των προσωπικών δεδομένων αυτών**.

Γ) Επισημαίνεται δε, ότι δεν επιτρέπεται η διάθεση οποιουδήποτε υλικού, το οποίο αφορά έμμεση ή άμεση διαφήμιση παροχής υπηρεσιών ατόμων/φορέων, ή δεν είναι εγκεκριμένο από το ΥΠ.Π.Ε.Θ.

Η συνεργασία με τους/τις Υπευθύνους Αγωγής Υγείας κρίνεται απαραίτητη.

Ε) Η συμμετοχή των σχολείων στο εν λόγω πρόγραμμα είναι **προαιρετική** και **δωρεάν** και πραγματοποιείται με απόφαση του Συλλόγου Διδασκόντων και τη σύμφωνη γνώμη του Διευθυντή/τριας, ή του Προϊσταμένου/ης, της σχολικής μονάδας.

ΣΤ) Είναι απαραίτητη η ενημέρωση των γονέων κηδεμόνων και **έγγραφη συγκατάθεσή τους ως προς τη συμμετοχή των μαθητών/τριών στις ως άνω δράσεις.**

Ζ) Η συμμετοχή των μαθητών/τριών στις συγκεκριμένες δράσεις να πραγματοποιείται παρουσία του/της εκπαιδευτικού της τάξης.

Θ) Οι πίνακες με τα στατιστικά ευρήματα των αποτελεσμάτων των προληπτικών ελέγχων να κοινοποιηθούν στο ΥΠ.Π.Ε.Θ., στην αρμόδια Διεύθυνση Αειφορίας, στο Τμήμα Β', Σχολικής Αγωγής και Προαγωγής Υγείας.

Η) Να αποσταλεί φόρμα με τα στοιχεία του υγειονομικού προσωπικού της 2^{ης} ΥΠΕ που θα πραγματοποιήσει τις δράσεις/ προληπτικούς ελέγχους και το χρονοδιάγραμμα αυτών **πριν τη διεξαγωγή τους.**

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΕ & ΔΕ**

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΑΧΑΛΑΣ

Εσωτερική Διανομή:

- 1) Δ/νση Υποστήριξης Προγραμμάτων και Εκπαίδευσης για την Αειφορία, Τμήμα Β'
- 2) Διεύθυνση Δ/θμιας Εκ/σης, Τμήμα Β'
- 3) Διεύθυνση Π/θμιας Εκ/σης, Τμήμα Β'
- 4) Διεύθυνση Ειδ. Αγωγής, Τμήμα Α'
- 5) Δ/νση Επαγ/κης Εκπ/σης, Τμήμα Β'

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Α. ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΨΗΦΙΑΚΑ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΠΙΣΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ

A/A	Επωνυμία	Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου
1	ΠΔΕ	mail@attik.pde.sch.gr
2	ΠΔΕ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	mail@vaigaiou.pde.sch.gr
3	ΠΔΕ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	mail@vaigaiou.pde.sch.gr
4	ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΠΕ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ, ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ, ΑΤΤΙΚΗΣ	Διαμέσου των οικείων διευθύνσεων ΠΔΕ
5	Σχολικές Μονάδες ΠΕ & ΔΕ Εκπαίδευσης	Δια μέσου των οικείων διευθύνσεων ΠΕ & ΔΕ ,Αττικής, Βορείου Αιγαίου, Νοτίου Αιγαίου
6	Διοίκηση 2 ^{ης} ΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ & ΑΙΓΑΙΟΥ ,Υπόψη κας Κυριακοπούλου	kyriakopoulou@2dype.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΩΝ

Α. ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΨΗΦΙΑΚΑ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ ΠΙΣΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ

A/A	Επωνυμία	Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου
1	Υπεύθυνος/η Αγωγής Υγείας -Σχολικών Δραστηριοτήτων ΠΕ -	(διαμέσου της οικείας Διεύθυνσης ΠΕ)
2	Υπεύθυνος/η Αγωγής Υγείας -Σχολικών Δραστηριοτήτων ΔΕ	(διαμέσου της οικείας Διεύθυνσης ΔΕ)
3	Υπουργείο Υγείας, Υπόψη κ. Χατζηχαραλάμπους	pfy3@moh.gov.gr