



Αρ. Πρωτοκόλλου : Φ.15/ΕΑ/209684/222478/Δ1

ΠΡΟΣ : 2η ΥΠΕ Πειραιώς – Αιγαίου
Μαρία ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ-2ηΥΠΕ,zaxaros@2dyep.gr,
eleftheriou@2dype.gr

ΚΟΙΝ:

1)ΠΔΕ Β. Αιγαίου (ενημέρωση Υπεύθυνων Σχολικών
Δραστηριοτήτων των Δ/νσεων ΠΕ & ΔΕ αρμοδιότητας
μέσω της ΠΔΕ)
mail@vaigaiou.pde.sch.gr

2)ΠΔΕ Ν. Αιγαίου (ενημέρωση Υπεύθυνων Σχολικών
Δραστηριοτήτων των Δ/νσεων ΠΕ & ΔΕ αρμοδιότητας
μέσω της ΠΔΕ)
mail@naigaiou.pde.sch.gr

3)Διεύθυνση ΠΕ Πειραιώς
mail@dipe-peiraia.att.sch.gr
(υπόψη υπευθύνου Αγωγής Υγείας)

4)Διεύθυνση ΠΕ Δυτ. Αττικής
mail@dipe-dytik.att.sch.gr
(υπόψη υπευθύνου Αγωγής Υγείας)

5)Διεύθυνση ΔΕ Πειραιώς
mail@dide-peiraia.att.sch.gr
(υπόψη υπευθύνου Αγωγής Υγείας)

6)Διεύθυνση ΔΕ Δυτ. Αττικής
mail@dide-dytik.att.sch.gr
(υπόψη υπευθύνου Αγωγής Υγείας)

Οι δράσεις αυτές θα γίνουν στο πλαίσιο προληπτικής ιατρικής και οδοντιατρικής και δεν συνοδεύονται από εποπτικό υλικό. Η έγκριση, εκτός από το σύνολο των δράσεων/παρεμβάσεων που προαναφέρονται, αφορά

και στο να επιτρέπεται η είσοδος στις σχολικές μονάδες των διεξαγόντων τις δράσεις κατόπιν σχετικής συνεννόησης αυτών με τις διευθύνσεις και τον Σύλλογο Διαδασκόντων των εκάστοτε σχολικών μονάδων. Υπεύθυνος επικοινωνίας σε θέματα πρόληψης και προαγωγής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι ο ιατρός:

Ιωάννης Ζαχάρος, Επιμελητής Α΄ Παθολογίας. Τηλ. επικοινωνίας 6977913493, e-mail:zaxaros@2dype.gr.

Η συμμετοχή των μαθητών στις παραπάνω δράσεις είναι δωρεάν και προαιρετική και θα πραγματοποιηθεί, χωρίς να παρακωλύεται η λειτουργία του σχολείου, με τη σύμφωνη γνώμη του οικείου Σχολικού Συμβούλου και μετά από συνεννόηση με τους Διευθυντές/Προιστάμενους των σχολείων και τους Συλλόγους των εκπαιδευτικών, ενώ για τη συμμετοχή των μαθητών απαιτείται η έγγραφη συγκατάθεση των γονέων και κηδεμόνων αυτών. Επισημαίνεται επίσης, ότι κρίνεται απαραίτητη η αποφυγή διάθεσης οποιουδήποτε υλικού, το οποίο αφορά σε έμμεση ή άμεση διαφήμιση παροχής υπηρεσιών ατόμων/φορέων.

Κατά τη διάρκεια του προγράμματος, οι Ιατροί που διενεργούν τυχόν κλινική εξέταση παρακαλούνται όπως καταγράφουν ενυπόγραφα τα στοιχεία και τα ευρήματα μόνο στα βιβλιάρια υγείας των μαθητών, αλλά και να ενημερώσουν υπεύθυνα τους γονείς των μαθητών/τριών για πιθανά προβλήματα υγείας, δίνοντας ιδιαίτερη προσοχή στη διαφύλαξη των προσωπικών δεδομένων τους. Για το συντονισμό και τη διεξαγωγή του προγράμματος κρίνεται απαραίτητη η συνεργασία με την Υπεύθυνη Σχολικών Δραστηριοτήτων της οικείας Δ/σης.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝ/ΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΕ & ΔΕ**

ΑΝΔΡΟΝΙΚΗ ΜΠΑΡΛΑ

Εσωτερική Διανομή:

1. Δ/ση Σπουδών, Προγραμμάτων & Οργάνωσης Π.Ε. - Τμήμα Γ΄
2. Δ/ση Σπουδών, Προγραμμάτων & Οργάνωσης Δ.Ε. - Τμήμα Γ΄
3. Δ/ση Σπουδών, Προγραμμάτων & Οργάνωσης Π.Ε. - Τμήμα Β΄