



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ  
Π/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
Δ/ΝΣΕΙΣ ΣΠΟΥΔΩΝ, ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ  
ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ Π.Ε. & Δ.Ε. –  
ΤΜΗΜΑΤΑ Γ΄  
Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ-  
ΤΜΗΜΑ Β΄**

Βαθμός Ασφαλείας:  
Να διατηρηθεί μέχρι:  
Βαθμός Προτεραιότητας:

Μαρούσι, 03-11-17

Αριθ. Πρωτ.: Φ10α/188558/Δ4

ΠΡΟΣ:

Όπως Πίνακας Αποδεκτών

**Ταχ. Δ/ση:** Ανδρέα Παπανδρέου 37  
**Τ.Κ. – Πόλη:** 151 80 Μαρούσι  
**Πληροφορίες:** Σ. Λαπατά (Π.Ε.)  
Α. Βάρλα (Δ.Ε.)  
Ο. Μαραγκού (Ε.Ε.)  
Κ. Ελευθερίου (Ε.Ε.)  
**Τηλέφωνο:** 210 -344.3318 (Π.Ε.)  
210 - 344.3272 (Δ.Ε.)  
210 - 344.2212, 2231 (Ε.Ε.)  
**Φαξ:** 210 - 344.3390

**ΘΕΜΑ: «Έγκριση διεξαγωγής Προγραμμάτων Αγωγής Υγείας του Κέντρου Υγείας Μαρκοπούλου, του Κέντρου Υγείας Νέας Ιωνίας και του Κέντρου Υγείας Ζωγράφου για το σχολικό έτος 2017-18».**

**ΣΧΕΤ:** Το με αριθμ. πρωτ. 42540/25-09-2017 (170873/ΓΔ4/11-10-2017/ΥΠ.Π.Ε.Θ./Κ.Π.) έγγραφο της 1<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής.

Απαντώντας στο με αρ. πρωτ. 42540/25-09-2017 έγγραφό σας, σας ενημερώνουμε ότι εγκρίνουμε τη διεξαγωγή των Προγραμμάτων Υγείας του Κέντρου Υγείας Μαρκοπούλου, του Κέντρου Υγείας Νέας Ιωνίας και του Κέντρου Υγείας Ζωγράφου, κατά το σχολικό έτος 2017-2018, σε σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης των Δήμων Ζωγράφου, Μαρκοπούλου-Πόρτο Ράφτη, Νέας Ιωνίας και Ηρακλείου Αττικής, καθώς και σε σχολικές μονάδες Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης του Δήμου Ηρακλείου Αττικής.

Τα προγράμματα θα υλοποιηθούν από τα τμήματα των Επισκεπτών/Επισκεπτριών Υγείας των αναφερόμενων φορέων, απευθύνονται στους μαθητές και αναπτύσσονται γύρω από τις ακόλουθες θεματικές :

- Πρόγραμμα αγωγής Υγείας για τον έλεγχο εμβολιαστικής κάλυψης και για την έγκαιρη διάγνωση σκολίωσης στους μαθητές/μαθήτριες της Στ΄ τάξης των

Δημοτικών Σχολείων του Δήμου Ζωγράφου, με επιστημονικά υπεύθυνη την παιδίατρο κ. Χατζηδημητρίου Χριστίνα.

- Πρόγραμμα αγωγής υγείας για τον έλεγχο εμβολιαστικής κάλυψης και οπτικής οξύτητας στους μαθητές/μαθήτριες της Α΄ τάξης των Δημοτικών Σχολείων του Δήμου Ζωγράφου, με επιστημονικά υπεύθυνο τον οφθαλμίατρο κ. Κανιούρα Απόστολο.

- Πρόγραμμα αγωγής υγείας για τη διενέργεια δερμοαντίδρασης Mantoux στους μαθητές/μαθήτριες των Νηπιαγωγείων του Δήμου Μαρκοπούλου - Πόρτο Ράφτη

- Πρόγραμμα αγωγής υγείας στα πλαίσια προληπτικών εξετάσεων σκολίωσης και μέτρησης οπτικής οξύτητας, καθώς και έλεγχος εμβολιαστικής κάλυψης στους μαθητές/μαθήτριες των Δημοτικών Σχολείων, των Γυμνασίων και των Λυκείων του Δήμου Μαρκοπούλου – Πόρτο Ράφτη.

- Πρόγραμμα αγωγής υγείας για τη διενέργεια ελέγχου φυματινοαντίδρασης Mantoux με παράλληλο έλεγχο βιβλιαρίων υγείας στους μαθητές/τριες των Νηπιαγωγείων του Δήμου Ηρακλείου Αττικής, με επιστημονικά υπεύθυνη την παιδίατρο κ. Κουρβισιανού Μαργαρίτα.

- Πρόγραμμα αγωγής υγείας για τη διενέργεια σωματομετρήσεων και ελέγχου-ενημέρωσης των βιβλιαρίων υγείας των μαθητών/μαθητριών της Γ΄ και Δ΄ τάξης των Δημοτικών Σχολείων των Δήμων Νέας Ιωνίας και Ηρακλείου Αττικής.

- Ομιλία για την πρόληψη του καπνίσματος σε μαθητές/μαθήτριες της ΣΤ΄ τάξης των Δημοτικών Σχολείων και της Β΄ τάξης των Γυμνασίων του Δήμου Ηρακλείου Αττικής.

Η έγκριση δίδεται για το σχολικό έτος 2017-18 υπό τις εξής προϋποθέσεις:

1. Η διοργάνωση των προγραμμάτων είναι προαιρετική για το σχολείο και δύναται να πραγματοποιηθεί με τη σύμφωνη γνώμη του/της Διευθυντή/τριας και του Συλλόγου Διδασκόντων, σε συνεργασία με τους/τις Υπευθύνους Σχολικών Δραστηριοτήτων της οικείας Δ/σης Εκπαίδευσης και τη σύμφωνη γνώμη των αρμόδιων Δ/σεων Εκπαίδευσης.

2. Η πραγματοποίηση των προγραμμάτων να γίνεται παρουσία των εκπαιδευτικών των τάξεων.

3. Κάθε πρόγραμμα να μην υπερβαίνει σε χρονική διάρκεια τη μία (1) διδακτική ώρα.

4. Η συμμετοχή-ενημέρωση των μαθητών/τριών θα γίνεται χωρίς οποιαδήποτε οικονομική επιβάρυνση και δεν θα περιλαμβάνει διανομή οποιουδήποτε διαφημιστικού υλικού ή υλικού το οποίο δεν είναι εγκεκριμένο από το ΥΠ.Π.Ε.Θ..

5. Για τη συμμετοχή των μαθητών θα απαιτείται η έγγραφη συγκατάθεση των γονέων και κηδεμόνων αυτών.

Κατά τη διάρκεια των παραπάνω προγραμμάτων, 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.

Μετά το τέλος των Προγραμμάτων παρακαλούμε, όπως κοινοποιηθούν στην Υπηρεσία μας τα αποτελέσματα.

Παρακαλούμε οι Δ/νσεις Π/θμιας και Δ/θμιας Εκπαίδευσης στις οποίες κοινοποιείται το παρόν έγγραφο όπως ενημερώσουν σχετικά τις σχολικές μονάδες αρμοδιότητάς τους.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ  
ΣΠΟΥΔΩΝ Π.Ε. & Δ.Ε.**

**ΑΝΔΡΟΝΙΚΗ ΜΠΑΡΛΑ**

**Εσωτερική Διανομή:**

1. Δ/νση Σπουδών, Προγραμμάτων και Οργάνωσης Π.Ε. – Τμήμα Γ΄  
([spudonpe@minedu.gov.gr](mailto:spudonpe@minedu.gov.gr))
2. Δ/νση Σπουδών, Προγραμμάτων και Οργάνωσης Δ.Ε. – Τμήμα Γ΄  
([t05sde9@minedu.gov.gr](mailto:t05sde9@minedu.gov.gr) )
3. Δ/νση Επαγγελματικής Εκπαίδευσης – Τμήμα Β΄  
([depek\\_merimna@minedu.gov.gr](mailto:depek_merimna@minedu.gov.gr) )

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

- **1η Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής**  
Ζαχάρωφ 3, Τ.Κ. : 11521, Αθήνα  
[pfy@1dype.gov.gr](mailto:pfy@1dype.gov.gr)
- **Περιφερειακή Διεύθυνση Α/θμιας & Β/θμιας Εκπαίδευσης Αττικής**  
[mail@attik.pde.sch.gr](mailto:mail@attik.pde.sch.gr)
- **Δ.Π.Ε Α΄ Αθήνας**  
[dipeaath@sch.gr](mailto:dipeaath@sch.gr)  
(Υπόψη Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων)
- **Δ.Π.Ε Β΄ Αθήνας**  
[mail@dipe-v-ath.att.sch.gr](mailto:mail@dipe-v-ath.att.sch.gr)  
(Υπόψη Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων)
- **Δ.Π.Ε Ανατολικής Αττικής**  
[mail@dipe-anatol.att.sch.gr](mailto:mail@dipe-anatol.att.sch.gr)  
(Υπόψη Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων)
- **Δ.Δ.Ε Β΄ Αθήνας**  
[mail@dide-v-ath.att.sch.gr](mailto:mail@dide-v-ath.att.sch.gr)  
(Υπόψη Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων)
- **Δ.Δ.Ε Ανατολικής Αττικής**  
[mail@dide-anatol.att.sch.gr](mailto:mail@dide-anatol.att.sch.gr)  
(Υπόψη Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων)
- **Σχολικές μονάδες Π.Ε & Δ.Ε. των ανωτέρω Δ/νσεων Εκπ/σης**  
(Μέσω των οικείων Δ/νσεων Εκπ/σης)