



Πληροφορίες: Χριστίνα Σαμαρά

Αθήνα: 26.10.2026

Αρ. Πρωτ.: 1245

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

**ΠΡΟΣ: κ. Σ.Χιονίδη, Γενικό Γραμματεία Αυτοδιοίκησης & Αποκέντρωσης
Υπουργείου Εσωτερικών**

ΚΟΙΝ: «Πίνακας Αποδεκτών»

**ΘΕΜΑ: «Διεκδίκηση ουσιαστικής νοσηλευτικής υποστήριξης των
παιδιών με χρόνια νοσήματα στους δημοτικούς παιδικούς και
βρεφονηπιακούς σταθμούς»**

Κύριε Γενικέ,

Η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.μεΑ.), αποτελεί την τρίτοβάθμια Οργάνωση των ατόμων με αναπηρία, με χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους στη χώρα και αναγνωρισμένο Κοινωνικό Εταίρο της ελληνικής Πολιτείας σε ζητήματα αναπηρίας.

Κύρια αποστολή της είναι η καταπολέμηση των διακρίσεων σε βάρος των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους και η προώθηση, προστασία και απόλαυση των ανθρωπίνων και συνταγματικά κατοχυρωμένων δικαιωμάτων τους. Όσον αφορά στα ανθρώπινα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία, αυτά κατοχυρώνονται με τη Σύμβαση του Οργανισμού των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες, που η χώρα μας μαζί με το Προαιρετικό της Πρωτόκολλο επικύρωσε με τον Ν. 4074/2012.

Με το παρόν σας θέτουμε υπόψη το ιδιαίτερα σοβαρό ζήτημα που μας έχει επισημάνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ) σχετικά με τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι γονείς παιδιών με χρόνια νοσήματα στους δημοτικούς παιδικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς, λόγω της έλλειψης νοσηλευτικής υποστήριξης.

Πιο συγκεκριμένα, η Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. έχει γίνει αποδέκτης αναφορών από γονείς παιδιών με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, οι οποίοι αντιμετωπίζουν σοβαρά εμπόδια στην



εγγραφή ή τη συνέχιση της φοίτησης των παιδιών τους σε δημοτικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς, λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού. Σε ορισμένες περιπτώσεις, οι οικογένειες αναγκάζονται είτε να διακόψουν τη φοίτηση των παιδιών τους, είτε να επωμιστούν το κόστος ιδιωτικής νοσηλευτικής υποστήριξης.

Η κατάσταση αυτή θέτει σε κίνδυνο την ισότιμη πρόσβαση των παιδιών στην προσχολική αγωγή και επιβαρύνει οικονομικά και ψυχολογικά τις οικογένειές τους. Παρά τις προβλέψεις της ΚΥΑ 41087/2017 για την υποστήριξη παιδιών που χρήζουν νοσηλευτικής φροντίδας, στην πράξη εξακολουθούν να υπάρχουν σημαντικά κενά στελέχωσης και κάλυψης των αναγκών.

Ιδιαίτερη σημασία αποκτά και η πρόσφατη διαδικασία τροποποίησης των Οργανισμών Εσωτερικής Υπηρεσίας (ΟΕΥ) των δήμων, βάσει του άρθρου 759 του Ν. 5314/2026, καθώς και η δυνατότητα σύστασης οργανικών θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού.

Κύριε Γενικέ,

Ως εκ τούτου απευθυνόμαστε σε εσάς και ζητάμε να εξετάσετε αυτό το καίριας σημασίας ζήτημα και να προβείτε άμεσα σε ενέργειες για τη διαμόρφωση ενός ολοκληρωμένου και εφαρμόσιμου πλαισίου νοσηλευτικής υποστήριξης, που να διασφαλίζει την υγεία, την ασφάλεια και την ισότιμη συμμετοχή όλων των παιδιών στην προσχολική αγωγή, όπως:

- Πανελλαδική καταγραφή της υφιστάμενης νοσηλευτικής στελέχωσης των δημοτικών παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών, των αναγκών που παραμένουν ακάλυπτες και των οργανικών θέσεων που συστάθηκαν στο πλαίσιο της πρόσφατης διαδικασίας τροποποίησης των ΟΕΥ.

- Θεσμοθέτηση ελάχιστης υποχρεωτικής νοσηλευτικής στελέχωσης ανά δήμο, με πρόβλεψη τουλάχιστον μίας οργανικής θέσης νοσηλευτή/νοσηλεύτριας ΠΕ ή ΤΕ και αναλογική ενίσχυση ανάλογα με τον αριθμό των δομών, των παιδιών και τις πραγματικές ανάγκες.

- Καθιέρωση ειδικού μηχανισμού άμεσης νοσηλευτικής κάλυψης, όταν προκύπτουν νέες ανάγκες κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς, με δυνατότητα αξιοποίησης διαθέσιμου προσωπικού ή, όπου απαιτείται, ταχείας πρόσληψης.

- Διασφάλιση της αναγκαίας χρηματοδότησης και επιμόρφωσης, ώστε η υποστήριξη των παιδιών να μην εξαρτάται από τις οικονομικές δυνατότητες των οικογενειών ή του εκάστοτε δήμου.

Παράλληλα, ζητούμε από το Υπουργείο να μας ενημερώσει για τις δυνατότητες που προβλέπει το ισχύον θεσμικό πλαίσιο, ιδίως τα άρθρα 205 και 206 του Ν. 3584/2007 σε συνδυασμό με το άρθρο 3 της ΚΥΑ 41087/2017, για την άμεση κάλυψη τέτοιων αναγκών.

Η πρόσβαση στην προσχολική αγωγή είναι δικαίωμα κάθε παιδιού και δεν μπορεί να εξαρτάται από την ύπαρξη νοσηλευτή σε μια δημοτική δομή ή από την οικονομική δυνατότητα της οικογένειάς του.



Στο παρόν επισυνάπτεται η υπ. αριθ. πρωτ. 828/20.10.2026 επιστολή της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ., η οποία αναφέρεται πιο αναλυτικά στο εν λόγω ζήτημα.

Αναμένοντας την άμεση ανταπόκρισή σας και τις ενέργειές σας επί του θέματος.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

Ι. Βαρδακαστάνης

Β. Κούτσιανος

Πίνακας Αποδεκτών:

- Γραφείο Υπουργού Εσωτερικών, κ. Θ. Λιβάνιο
- Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης, Διεύθυνση Προσωπικού Τοπικής Αυτοδιοίκησης
- Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ)
- Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ



Προσβάσιμο αρχείο Microsoft Word (*.docx)

Το παρόν αρχείο ελέγχθηκε με το εργαλείο **Microsoft Accessibility Checker** και δε βρέθηκαν θέματα προσβασιμότητας. Τα άτομα με αναπηρία δε θα αντιμετωπίζουν δυσκολίες στην ανάγνωσή του.



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

Αθήνα, 20.10.2026
Αρ. Πρωτ.:828

ΠΡΟΣ: Υπουργείο Εσωτερικών
Γενική Γραμματεία Αυτοδιοίκησης & Αποκέντρωσης
Υπ'οψιν κ. Γ.Γραμματέα

ΘΕΜΑ: «Ανάγκη θεσμικής διασφάλισης της νοσηλευτικής υποστήριξης παιδιών με χρόνια νοσήματα στους δημοτικούς παιδικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς - Καταγραφή υφιστάμενης στελέχωσης και πρόταση καθιέρωσης ελάχιστων προδιαγραφών νοσηλευτικής κάλυψης.»

Αξιότιμε κύριε Γενικό Γραμματέα,

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ), ως δευτεροβάθμιο όργανο εκπροσώπησης των ατόμων με σακχαρώδη διαβήτη και των οικογενειών τους, απευθύνεται στο Υπουργείο Εσωτερικών προκειμένου να αναδείξει ένα σοβαρό ζήτημα που αφορά την ασφαλή και ισότιμη πρόσβαση παιδιών με χρόνια νοσήματα στους δημοτικούς παιδικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς.

Η Ομοσπονδία μας γίνεται αποδέκτης αναφορών από γονείς παιδιών μικρής ηλικίας με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, οι οποίοι αντιμετωπίζουν δυσχέρειες κατά την εγγραφή ή τη συνέχιση της φοίτησης των παιδιών τους σε δημοτικές δομές προσχολικής αγωγής, εξαιτίας της απουσίας κατάλληλου νοσηλευτικού προσωπικού. Σε ορισμένες περιπτώσεις, η έλλειψη νοσηλευτικής υποστήριξης οδηγεί στην αδυναμία φοίτησης του παιδιού, ενώ σε άλλες οι οικογένειες καλούνται να αναζητήσουν ιδιωτική νοσηλευτική κάλυψη, επωμιζόμενες σημαντικό οικονομικό βάρος.

Το ζήτημα αποκτά ιδιαίτερη σημασία λόγω της φύσης του σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, ο οποίος μπορεί να εκδηλωθεί αιφνιδίως, ακόμη και σε παιδιά βρεφικής ή νηπιακής ηλικίας, ανεξάρτητα από τον χρόνο εγγραφής τους στον παιδικό σταθμό.

Επομένως, η ανάγκη νοσηλευτικής υποστήριξης μπορεί να προκύψει οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια του έτους, χωρίς να είναι δυνατόν να έχει προβλεφθεί κατά τον αρχικό προγραμματισμό στελέχωσης της δημοτικής δομής. Αντίστοιχες ανάγκες μπορεί να εμφανίζονται και σε παιδιά με άλλες χρόνιες παθήσεις, όπως επιληψία, σοβαρές αλλεργίες και λοιπές καταστάσεις υγείας που απαιτούν εξειδικευμένη νοσηλευτική φροντίδα.

A. Το ισχύον θεσμικό πλαίσιο

Η υπ' αριθ. 41087/2017 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ Β' 4249), με την οποία θεσπίστηκε ο Πρότυπος Κανονισμός Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών, προβλέπει στο άρθρο 3 τη δυνατότητα εγγραφής παιδιών με παθήσεις ή αναπηρίες, υπό τις οριζόμενες προϋποθέσεις, καθώς και τη δυνατότητα ορισμού κατάλληλου εξειδικευμένου προσωπικού ή συνοδού, όταν αυτό κρίνεται αναγκαίο.

Περαιτέρω, το άρθρο 13 παρ. 10 της ίδιας απόφασης αναφέρεται ρητά στον νοσηλευτή που υπηρετεί ή συμβάλλεται με τον σταθμό, προβλέποντας αρμοδιότητες σχετικές με την υποστήριξη παιδιών με σακχαρώδη διαβήτη, αλλεργίες, επιληψία και άλλες καταστάσεις που απαιτούν νοσηλευτική φροντίδα.

Παρά την ύπαρξη των ανωτέρω προβλέψεων, η πρακτική εφαρμογή τους προσκρούει συχνά στην έλλειψη διαθέσιμου νοσηλευτικού προσωπικού και στην απουσία ειδικά προσδιορισμένης διαδικασίας για την άμεση κάλυψη αναγκών που προκύπτουν κατά τη διάρκεια του έτους.

Η δυνατότητα εγγραφής ενός παιδιού με χρόνια πάθηση δεν μπορεί να εξαρτάται αποκλειστικά από το εάν ο συγκεκριμένος παιδικός σταθμός διαθέτει ήδη νοσηλευτή, ούτε η αντιμετώπιση των σχετικών αναγκών μπορεί να επαφίεται συστηματικά στην οικονομική δυνατότητα της οικογένειας.

B. Πρόσφατη διαδικασία τροποποίησης των Οργανισμών Εσωτερικής Υπηρεσίας των δήμων.

Ιδιαίτερη σημασία αποκτά η πρόσφατη ειδική διαδικασία τροποποίησης των Οργανισμών Εσωτερικής Υπηρεσίας (ΟΕΥ) των δήμων για τη σύσταση οργανικών θέσεων τακτικού προσωπικού στους δημοτικούς παιδικούς, βρεφικούς και βρεφονηπιακούς σταθμούς.

Σύμφωνα με το άρθρο 759 του Ν. 5314/2026 και τις σχετικές οδηγίες που παρασχέθηκαν με την υπ' αριθ. 43691/04.08.2026 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών, προβλέφθηκε ειδική δυνατότητα σύστασης οργανικών θέσεων προσωπικού των προβλεπόμενων κατηγοριών, κλάδων και ειδικοτήτων. Μεταξύ των ειδικοτήτων αυτών περιλαμβάνεται και το νοσηλευτικό προσωπικό. Δεδομένου ότι η σχετική προθεσμία, κατόπιν παράτασης, ολοκληρώθηκε στις 15 Οκτωβρίου 2026, θεωρούμε αναγκαία την αποτύπωση της αξιοποίησης της συγκεκριμένης δυνατότητας από τους δήμους της χώρας.

Η αποτύπωση αυτή αποκτά ιδιαίτερη σημασία για τον σχεδιασμό μελλοντικών παρεμβάσεων, καθώς η σύσταση οργανικών θέσεων αποτελεί βασική προϋπόθεση για τη σταθερή ενίσχυση της νοσηλευτικής στελέχωσης των δημοτικών δομών.

Γ. Αίτημα πανελλαδικής καταγραφής

Στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του Υπουργείου Εσωτερικών και σε συνεργασία, όπου απαιτείται, με τις Αποκεντρωμένες Διοικήσεις και τους δήμους της χώρας, παρακαλούμε να μας γνωστοποιηθούν, εφόσον είναι διαθέσιμα, ή να εξεταστεί η δυνατότητα συγκέντρωσης των ακόλουθων στοιχείων:

1. Υφιστάμενη νοσηλευτική στελέχωση

Ο αριθμός των δήμων που διαθέτουν σήμερα προσωπικό κλάδων ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής για την υποστήριξη των δημοτικών παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών, καθώς και ο αριθμός των υπηρετούντων νοσηλευτών ανά δήμο.

2. Πραγματική κάλυψη των δημοτικών δομών

Ο αριθμός των παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών που διαθέτουν νοσηλευτική υποστήριξη, με διάκριση μεταξύ καθημερινής παρουσίας νοσηλευτή, υποστήριξης περισσότερων δομών από το ίδιο πρόσωπο και λοιπών μορφών κάλυψης.

3. Αξιοποίηση της ειδικής διαδικασίας τροποποίησης των ΟΕΥ

Ο αριθμός και, εφόσον είναι δυνατόν, η ταυτότητα των δήμων που προχώρησαν σε υποβολή αποφάσεων τροποποίησης των ΟΕΥ τους στο πλαίσιο της ειδικής διαδικασίας του 2026.

4. Σύσταση οργανικών θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού

Ο αριθμός των οργανικών θέσεων ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής που προβλέφθηκαν ειδικά για την υποστήριξη των δημοτικών παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών, με διάκριση ανά δήμο.

5. Ακάλυπτες ανάγκες

Τυχόν διαθέσιμα στοιχεία σχετικά με δήμους στους οποίους έχουν καταγραφεί ανάγκες νοσηλευτικής υποστήριξης παιδιών με χρόνια νοσήματα, χωρίς να υπάρχει αντίστοιχη δυνατότητα κάλυψης.

Η συγκέντρωση των στοιχείων αυτών θα επιτρέψει την αντικειμενική αξιολόγηση της υφιστάμενης κατάστασης και τον σχεδιασμό στοχευμένων μέτρων.

Δ. Πρόταση θεσμοθέτησης ελάχιστης νοσηλευτικής στελέχωσης

Η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ θεωρεί ότι η αντιμετώπιση του ζητήματος δεν μπορεί να εξαντλείται στην αποσπασματική πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού, όταν εμφανίζεται συγκεκριμένη ανάγκη.

Αντίθετα, απαιτείται ένας σταθερός μηχανισμός πρόβλεψης και κάλυψης των αναγκών νοσηλευτικής υποστήριξης στις δημοτικές δομές προσχολικής αγωγής.

Προς την κατεύθυνση αυτή, προτείνουμε:

1. Τη θεσμοθέτηση ελάχιστης νοσηλευτικής στελέχωσης ανά δήμο, με πρόβλεψη τουλάχιστον μίας οργανικής θέσης ΠΕ ή ΤΕ Νοσηλευτικής για την υποστήριξη των δημοτικών παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών.

2. Την καθιέρωση αναλογικού συστήματος στελέχωσης, με πρόσθετες οργανικές θέσεις ανάλογα με:

- τον αριθμό των δημοτικών παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών,
- τη συνολική δυναμικότητα και τον αριθμό των φιλοξενούμενων παιδιών,
- τη γεωγραφική διασπορά των δομών,
- το ωράριο λειτουργίας τους,
- τον αριθμό των παιδιών που χρήζουν νοσηλευτικής υποστήριξης και
- τη φύση και τη συχνότητα των απαιτούμενων νοσηλευτικών παρεμβάσεων.

Η πρόβλεψη μίας θέσης ανά δήμο προτείνεται ως ελάχιστη βάση στελέχωσης και όχι ως ανώτατο όριο ή ως επαρκής κάλυψη ανεξαρτήτως μεγέθους και αναγκών.

3. Τη δυνατότητα υπηρεσιακής αξιοποίησης του νοσηλευτικού προσωπικού σε διαφορετικές δημοτικές δομές, σύμφωνα με τις πραγματικές ανάγκες και τις νόμιμες διαδικασίες τοποθέτησης ή μετακίνησης, με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι διασφαλίζεται η συνεχής και αποτελεσματική υποστήριξη των παιδιών που την έχουν ανάγκη.

4. Την πρόβλεψη κατάλληλης και συνεχιζόμενης επιμόρφωσης του νοσηλευτικού προσωπικού, ιδίως στη διαχείριση χρόνιων παιδιατρικών παθήσεων, στην αντιμετώπιση υπογλυκαιμίας και άλλων επειγόντων περιστατικών και στην εφαρμογή εξατομικευμένων σχεδίων φροντίδας.

Ε. Ανάγκη ειδικού μηχανισμού άμεσης νοσηλευτικής κάλυψης

Πέραν της μόνιμης στελέχωσης, θεωρούμε αναγκαία τη διαμόρφωση ειδικής διαδικασίας για την αντιμετώπιση αναγκών που προκύπτουν αιφνιδίως.

Ο σακχαρώδης διαβήτης τύπου 1 αποτελεί χαρακτηριστικό παράδειγμα. Ένα παιδί μπορεί να έχει εγγραφεί και να φοιτά κανονικά σε δημοτικό παιδικό σταθμό και, κατά τη διάρκεια της χρονιάς, να διαγνωστεί με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1. Η διάγνωση αυτή δημιουργεί άμεσες ανάγκες νοσηλευτικής υποστήριξης, οι οποίες δεν ήταν δυνατόν να έχουν προβλεφθεί κατά τον αρχικό προγραμματισμό στελέχωσης. Η απουσία κατάλληλου προσωπικού μπορεί να οδηγήσει σε διακοπή της φοίτησης του παιδιού, ενώ η κάλυψη της ανάγκης μέσω των συνήθων διαδικασιών πρόσληψης ενδέχεται να απαιτεί σημαντικό χρονικό διάστημα.

Για τον λόγο αυτό, προτείνουμε:

- 1. Τη θεσμοθέτηση ειδικής ταχείας διαδικασίας προσωρινής νοσηλευτικής κάλυψης, όταν προκύπτει τεκμηριωμένη ανάγκη υποστήριξης παιδιού με χρόνια πάθηση κατά τη διάρκεια του έτους.**
- 2. Την πρόβλεψη δυνατότητας άμεσης αξιοποίησης διαθέσιμου νοσηλευτικού προσωπικού του δήμου, με σαφείς υπηρεσιακές προϋποθέσεις και διαδικασίες.**
- 3. Την εξέταση ειδικής δυνατότητας πρόσληψης προσωπικού ορισμένου χρόνου, όταν δεν υφίσταται διαθέσιμο προσωπικό και η ανάγκη δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί με άλλον τρόπο.**
- 4. Την πρόβλεψη αντίστοιχης χρηματοδότησης, ώστε η κάλυψη των αναγκών αυτών να μην εξαρτάται αποκλειστικά από τις δημοσιονομικές δυνατότητες του εκάστοτε δήμου ή από την οικονομική δυνατότητα των οικογενειών.**

Η καθιέρωση ενός τέτοιου μηχανισμού θα μπορούσε να λειτουργήσει συμπληρωματικά προς τη μόνιμη στελέχωση, διασφαλίζοντας την αποτελεσματική αντιμετώπιση απρόβλεπτων περιστατικών.

ΣΤ. Αιτήματα της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ

Κατόπιν των ανωτέρω, παρακαλούμε το Υπουργείο Εσωτερικών:

Πρώτον, να μας γνωστοποιήσει τα διαθέσιμα στοιχεία σχετικά με την υφιστάμενη νοσηλευτική στελέχωση των δημοτικών παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών, καθώς και με την αξιοποίηση της πρόσφατης ειδικής διαδικασίας τροποποίησης των ΟΕΥ για τη σύσταση οργανικών θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού.

Δεύτερον, να εξετάσει τη δυνατότητα καθιέρωσης ελάχιστου υποχρεωτικού δείκτη νοσηλευτικής στελέχωσης των δημοτικών παιδικών και βρεφονηπιακών σταθμών, με αναλογικά κριτήρια ανάλογα με το μέγεθος και τις ανάγκες κάθε δήμου.

Τρίτον, να εξετάσει τη θεσμοθέτηση ειδικής διαδικασίας άμεσης νοσηλευτικής κάλυψης για περιπτώσεις παιδιών που διαγιγνώσκονται με χρόνια πάθηση κατά τη διάρκεια της φοίτησής τους.

Τέταρτον, να παράσχει διευκρινίσεις σχετικά με τις υφιστάμενες δυνατότητες αξιοποίησης ή πρόσληψης νοσηλευτικού προσωπικού από τους δήμους για την κάλυψη αιφνιδίως προκύπτουσών αναγκών, ιδίως ως προς την εφαρμογή των άρθρων 205 και 206 του Ν. 3584/2007, σε συνδυασμό με το άρθρο 3 της ΚΥΑ 41087/2017.

Πέμπτον, να εξετάσει, σε συνεργασία με την ΚΕΔΕ και τα συναρμόδια υπουργεία, τη διαμόρφωση ολοκληρωμένου πλαισίου νοσηλευτικής υποστήριξης των παιδιών με χρόνια νοσήματα στις δημοτικές δομές προσχολικής αγωγής.

Η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ θεωρεί ότι η πρόσβαση στην προσχολική αγωγή δεν μπορεί να εξαρτάται από την ύπαρξη ή μη νοσηλευτή στον συγκεκριμένο παιδικό σταθμό ούτε από τη δυνατότητα μιας οικογένειας να χρηματοδοτήσει ιδιωτικά την απαιτούμενη υποστήριξη. Η αντιμετώπιση του ζητήματος αποτελεί ουσιαστική προϋπόθεση για την προστασία της υγείας και της ασφάλειας των παιδιών, την ισότιμη συμμετοχή τους στην προσχολική αγωγή και την υποστήριξη της οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής των γονέων τους.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για κάθε περαιτέρω συνεργασία και θα εκτιμούσαμε τη δυνατότητα πραγματοποίησης συνάντησης εργασίας με τους αρμόδιους εκπροσώπους του Υπουργείου, προκειμένου να συζητηθούν οι προτεινόμενες παρεμβάσεις.

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

Ο Πρόεδρος



Χρήστος Δαραμήλας
6941611221



Η Γενική Γραμματέας



Αθανασία Καρούνου
6932712229

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης, Διεύθυνση Προσωπικού Τοπικής Αυτοδιοίκησης
2. Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ)
3. ΕΣΑμεΑ
4. Σύλλογοι Μέλη Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.

