



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Αθήνα, 26 Νοεμβρίου 2020

ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ:

ANNA ΕΥΘΥΜΙΟΥ

ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ:

ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ:

Α΄ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς: Υπουργό Υγείας

Θέμα: Ένταξη όλων των εργαζομένων πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη στις ευπαθείς ομάδες

Αξιότιμε κ.κ Υπουργέ,

Σας παραθέτω επιστολή του Συλλόγου Διαβητικών Ν. Θεσσαλονίκης "ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ", με θέμα: « Άμεση τροποποίηση του ΦΕΚ 4011 Β΄/2020 και ένταξη όλων των πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη στις ευπαθείς ομάδες».

Με εκτίμηση

Άννα Ευθυμίου

Βουλευτής Ν.Δ. Α΄ Θεσσαλονίκης

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

«ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

Φραγκίνη 7, 8ος όροφος, Τ.Κ. 54624

Τηλ. 2310-223707 / FAX 2310-220592

Email : syl.diavitikon.nthess@gmail.com

Ιστοσελίδα : www.syl-diavitikon-nthess.gr

FB : Syllogos diavitikwn n.thessalonikis Ag.Dimitrios



Θεσσαλονίκη 11/ 11 /2020

Αρ. Πρωτ. 48

Προς : Υπουργό Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια

Κοιν.: Πίνακας αποδεκτών

Θέμα : Άμεση τροποποίηση του ΦΕΚ 4011 Β'/2020 και ένταξη όλων των πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη στις ευπαθείς ομάδες

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ

Ο Σύλλογος Διαβητικών Ν. Θεσσαλονίκης «ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» ιδρύθηκε το 2000 και σήμερα απαριθμεί περισσότερα από τρεισήμισι χιλιάδες μέλη, άτομα που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, τύπου 2 αλλά και γονείς ανήλικων παιδιών με διαβήτη.

Μετά την έκδοση της κοινής υπουργικής απόφασης **ΦΕΚ 4011 Β'/18.09.2020** διατηρείται ο αντιεπισημονικός όρος αρρυθμιστος Σακχαρώδης Διαβήτης και τα ασαφή κριτήρια που τέθηκαν σε προηγούμενα ΦΕΚ.

Με αυτό τον τρόπο είναι αδύνατο να ενταχθούν τα άτομα με Σακχαρώδη διαβήτη στις ομάδες αυξημένου κινδύνου, καθώς απαιτείται να συνυπάρχει και δεύτερη προϋπόθεση, δηλαδή μια ακόμη πάθηση από τις αναφερόμενες στο ΦΕΚ ή ηλικία άνω των 65 ετών!

Ειδικά τώρα, που η Θεσσαλονίκη βρίσκεται «στο επίκεντρο της COVID 19» με τα θετικά κρούσματα ολοένα να αυξάνονται, επιδιώκουμε να σας μεταφέρουμε την αγωνία και την απόγνωση των πασχόντων απο Σακχαρώδη διαβήτη και των οικογενειών τους .

Τα αποτελέσματα μελετών δείχνουν ότι η νόσος **COVID-19 προκαλεί την εμφάνιση κετονών στον οργανισμό με αποτέλεσμα την κετοξέωση, ακόμη και σε ανθρώπους χωρίς ιστορικό Σακχαρώδη Διαβήτη**, με τους μελετητές να σημειώνουν ότι η κέτωση αυξάνει τις ημέρες νοσηλείας και θνησιμότητα.

Σε πρόσφατη ελληνική μελέτη αναφέρεται ότι « **Η σχέση μεταξύ COVID-19 και Σακχαρώδη Διαβήτη, έχει περιγραφεί ως η αλληλεπίδραση ανάμεσα σε δύο πανδημίες**». Η ανωτέρω μελέτη αναφέρει πώς ο πραγματικός επιπολασμός του Διαβήτη μπορεί στην πραγματικότητα να είναι υψηλότερος από τον εκτιμώμενο. Όπως αναφέρει η ανωτέρω μελέτη, ο SARS-CoV2 μπορεί να επηρεάσει τον γλυκαιμικό έλεγχο, καθώς, όπως είναι ήδη γνωστό, οποιαδήποτε οξεία ασθένεια ή φλεγμονώδης κατάσταση μπορεί να αυξήσει την αντίσταση στην ινσουλίνη και, ως εκ τούτου, τα επίπεδα της γλυκόζης στο αίμα στους πάσχοντες από Διαβήτη. Μάλιστα, μεταξύ 1122 νοσηλευόμενων ασθενών με COVID-19 σε 88 νοσοκομεία των ΗΠΑ, περίπου το 40% είχαν Σακχαρώδη Διαβήτη ή ανεξέλεγκτη υπεργλυκαιμία κατά την εισαγωγή τους στο νοσοκομείο.

Μέλος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Σωματείων-Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.)
Μέλος της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρίες και Χρόνιες Παθήσεις (Ε.Σ.Α.μεΑ.)

Θέλουμε να επισημάνουμε επίσης ότι είναι εξαιρετικά δύσκολο και περίπλοκο να τεκμηριωθεί η καλή ή κακή ρύθμιση του Διαβήτη, καθώς η γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη, η οποία χρησιμοποιείται κατά κανόνα, είναι μέσος όρος γλυκαιμίας τους προηγούμενους 2-3 μήνες και συχνά αδυνατεί να αποκαλύψει την πραγματικότητα (συνεχείς υπεργλυκαιμίες και υπογλυκαιμίες δίνουν φυσιολογικές τιμές γλυκοζυλιωμένης, ενώ η ρύθμιση μπορεί να είναι κάκιστη). Επομένως, η έννοια της «ρύθμισης» του Διαβήτη είναι εξαιρετικά πολυπαραγοντική και είναι πρακτικά αδύνατον να τεκμηριωθεί με απλούς και αποδεδειγμένα αναποτελεσματικούς τρόπους.

Ζητάμε την ένταξη **όλων των ατόμων που πάσχουν** από Σακχαρώδη Διαβήτη, ειδικά **τώρα**, στις ομάδες αυξημένου κινδύνου βάσει ιατρικής γνώματευσης του θεράποντος ιατρού και πρόβλεψη για λήψη μέτρων σε όσους συνοικούν με πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη. Στην περίπτωση των πασχόντων θα πρέπει να δίνεται η δυνατότητα εργασίας εξ αποστάσεως σε όσους υπαλλήλους είναι εφικτό αυτό από τη φύση της εργασίας τους, ενώ σε όσους αυτό δεν μπορεί να εφαρμοστεί, να δίνεται το δικαίωμα ειδικής άδειας.

Στην περίπτωση όσων εργαζομένων συνοικούν με πάσχοντα από Σακχαρώδη Διαβήτη που αντιμετωπίζει αυξημένο κίνδυνο νόσησης, να δίνεται η δυνατότητα για εργασία back office ώστε να αποφεύγεται η επαφή με το κοινό.

Κύριε Υπουργέ,

Όλοι εμείς οι πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη παλεύουμε καθημερινά για να **αντιμετωπίσουμε αποτελεσματικά τη χρόνια πάθησή μας**, για να έχει η ζωή μας ποιότητα και υγεία, την οποία δε θα διαπραγματευτούμε σε καμία συνθήκη και συγκυρία!

Στη δεδομένη χρονική συγκυρία, η πόλη μας βάλλεται στο μέγιστο βαθμό.

Άνθρωποι με διαβήτη ή/και μέλη των οικογενειών τους, μέλη του Συλλόγου μας, εργάζονται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ακόμη και σε Νοσοκομεία όπως το Γ.Ν.Θ. Άγιος Παύλος, που έχει ορισθεί ως Νοσοκομείο αποκλειστικά για ασθενείς με COVID 19. Οι άνθρωποι με σακχαρώδη διαβήτη, λόγο του **ΦΕΚ 4011 Β/18.09.2020** αδυνατούν να απομακρυνθούν από την εργασία τους με κίνδυνο, την ίδια τους τη ζωή.

Επιτέλους, πρέπει να λάβετε υπόψιν σας τόσο τις επιστολές του Δευτεροβάθμιου Οργάνου μας, της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. όσο και τη δική μας.

« Οι ζωές μας είναι στα χέρια σας, πρέπει να δράσετε τώρα »

Με εκτίμηση,

Για το Δ.Σ. του

Συλλόγου Διαβητικών Ν. Θεσσαλονίκης «ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

Ο Πρόεδρος

Λ

Χρήστος Δαραμήλας

