

Αθήνα, 29/07/2026

Αρ. Πρωτ.: 3390

ΠΡΟΣ

**Τον Υπουργό Υγείας
κ. Άδωνι Γεωργιάδη**

ΘΕΜΑ:

Προτάσεις για την ενίσχυση της φροντίδας των ατόμων με σακχαρώδη διαβήτη στην Ελλάδα

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Εκ μέρους των Διοικητικών Συμβουλίων της **Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας (ΕΔΕ)**, της **Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας – Πανελληνίας Ένωσης Ενδοκρινολόγων (ΕΕΕ-ΠΕΕ)**, της **Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης και Εκπαίδευσης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη (ΕΛΕΜΕΔ)** και της **Ελληνικής Ομοσπονδίας για τον Διαβήτη (ΕΛΟΔΙ)** θα θέλαμε να σας συγχαρούμε για τις πρωτοβουλίες που έχει αναλάβει το Υπουργείο Υγείας για τη βελτίωση της φροντίδας των χρονίως πασχόντων και ιδιαίτερα των ατόμων με σακχαρώδη διαβήτη.

Ο σακχαρώδης διαβήτης αποτελεί σήμερα μία από τις σημαντικότερες προκλήσεις δημόσιας υγείας. Υπολογίζεται ότι περισσότεροι από **1 εκατομμύριο συμπολίτες μας** ζουν με διαβήτη, ενώ ο αριθμός αυτός συνεχώς αυξάνεται λόγω της γήρανσης του πληθυσμού και της αυξανόμενης συχνότητας της παχυσαρκίας. Η αποτελεσματική αντιμετώπιση της νόσου απαιτεί ισχυρές δημόσιες δομές, επαρκώς εκπαιδευμένους επαγγελματίες υγείας και αξιοποίηση των σύγχρονων θεραπευτικών και τεχνολογικών δυνατοτήτων.

Στο πλαίσιο αυτό, θεωρούμε ότι υπάρχουν τέσσερις άμεσες προτεραιότητες:

1. Στελέχωση των Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων του ΕΣΥ

Τα Διαβητολογικά Κέντρα αυτήν την περίοδο είναι υποστελεχωμένα λόγω μη ανανέωσης του αποχωρούντος δυναμικού επιστημόνων υγείας. Η άμεση στελέχωσή τους με ιατρούς ειδικότητας Ενδοκρινολογίας-Διαβήτη και Μεταβολισμού, Εσωτερικής Παθολογίας που διαθέτουν εξειδίκευση στον Σακχαρώδη Διαβήτη καθώς και παιδιάτρους με εξειδίκευση στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία ή στον Σακχαρώδη Διαβήτη, όπως ορίζεται από το θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας τους, πρέπει να αποτελέσει άμεση προτεραιότητα.

Προτείνεται:

- **η άρση των διοικητικών κωλυμάτων** που καθυστερούν την έναρξη της εξειδίκευσης των ιατρών του ΕΣΥ,
- **η επιτάχυνση της έγκρισης** των θέσεων εξειδίκευσης του ιδιωτικού τομέα,

- **η αύξηση του αριθμού των εξειδικευομένων παθολόγων και παιδιάτρων στα Διαβητολογικά Κέντρα του δημόσιου τομέα.**

Η συγκεκριμένη παρέμβαση **δεν συνεπάγεται ουσιαστική πρόσθετη δημοσιονομική επιβάρυνση**, καθώς αφορά ήδη μισθοδοτούμενους ιατρούς του Δημοσίου τομέα (ιατρούς ΕΣΥ, μέλη ΔΕΠ και στρατιωτικούς ιατρούς) και είχατε συμφωνήσει στο παρελθόν.

2. **Θεσμοθέτηση και ενεργοποίηση του Εκπαιδευτή Διαβήτη (Diabetes Educator)**, καθώς και της προβλεπόμενης **νοσηλευτικής εξειδίκευσης στον σακχαρώδη διαβήτη**, ώστε να ενισχυθεί η διεπιστημονική προσέγγιση στη φροντίδα των ατόμων με διαβήτη.
3. **Ολοκλήρωση του πλαισίου αποζημίωσης των συστημάτων συνεχούς καταγραφής γλυκόζης (CGM)** για τα άτομα με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που πληρούν τα επιστημονικά κριτήρια, σύμφωνα με τις ήδη υποβληθείσες προτάσεις.
4. **Καθιέρωση τακτικού θεσμικού διαλόγου** μεταξύ του Υπουργείου Υγείας, των επιστημονικών εταιρειών και των εκπροσώπων των ατόμων με διαβήτη, με στόχο τη διαμόρφωση μιας ολοκληρωμένης εθνικής στρατηγικής για τον σακχαρώδη διαβήτη.

Θα εκτιμούσαμε ιδιαίτερα τη **δυνατότητα συνάντησης μαζί σας, σε χρόνο που θα εξυπηρετεί το πρόγραμμά σας**, προκειμένου να σας παρουσιάσουμε αναλυτικότερα τις προτάσεις μας και να συμβάλουμε, με το επιστημονικό μας έργο και την εμπειρία μας, στην περαιτέρω αναβάθμιση της διαβητολογικής φροντίδας στη χώρα.

Με εκτίμηση,

Για τα Διοικητικά Συμβούλια των

- Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας (ΕΔΕ), ο Πρόεδρος Κ. Μακρυλάκης
- Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας – Πανελλήνιας Ένωσης Ενδοκρινολόγων (ΕΕΕ-ΠΕΕ), ο Πρόεδρος Ν. Γεωργόπουλος
- Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης και Εκπαίδευσης για τον Σακχαρώδη Διαβήτη (ΕΛΕΜΕΔ), ο Πρόεδρος Κ. Καζάκος
- Ελληνικής Ομοσπονδίας για τον Διαβήτη (ΕΛΟΔΙ), η Πρόεδρος Σ. Τσιακάλου