



# e-δησεόγραμμα

ΜΗΝΙΑΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ  
ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.)

## Περιεχόμενα

Τα Νέα του ΕΛΙΝΥΑΕ	3
Νομοθετικά Νέα	7
Εργασιακά & Περιβαλλοντικά Νέα	9
Ευρωπαϊκά Νέα	23
Διεθνή Νέα	24
Χρήσιμες Διασυνδέσεις	25
Προτεινόμενες Εκδόσεις	25
Συνέδρια	26
Βιβλιογραφία	29
Ιστορικό e-ηλεκτρονικό αρχείο	31
Ομάδα εργασίας	32

## Εγκύκλιος για μέτρα προστασίας των εργαζομένων από την Ελονοσία

Επείγουσα εγκύκλιό του προς τις επιθεωρήσεις εργασίας, έστειλε το ΣΕΠΕ και ενημερώνει τους εργοδότες για τα κρούσματα ελονοσίας ενώ τους καλεί να πάρουν μέτρα προστασίας των εργαζομένων. Η εγκύκλιος αναφέρει ότι σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, από τις αρχές του 2016 έως τις 11 Αυγούστου 2016 είχαν δηλωθεί 65 κρούσματα ελονοσίας.

Ο ειδικός γραμματέας του ΣΕΠΕ κ. Ιωάννης Σούκος καλεί τους Επιθεωρητές των Περιφερειακών Υπηρεσιών Επιθεώρησης να διενεργήσουν άμεσα ελέγχους σε επιχειρήσεις και χώρους εργασίας όπου είναι πιθανό να υπάρχουν εστίες ανάπτυξης κουνουπιών και να ενημερώνουν τους εργοδότες σχετικά με τα μέτρα πρόληψης και προστασίας της υγείας των εργαζομένων και τους εργαζόμενους για τις προφυλάξεις που πρέπει να λαμβάνουν για την προστασία τους. Ιδιαίτερη έμφαση πρέπει να δοθεί στις «επηρεαζόμενες περιοχές».

Ενδεικτικές κατηγορίες εργαζόμενων που διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο μόλυνσης είναι: αγρότες, γεωπόνοι, οικοδόμοι, ελαιοχρωματιστές, κηπουροί, δασολόγοι, φύλακες, εργαζόμενοι στην αποκομιδή σκουπιδιών και σε βιολογικούς καθαρισμούς, εργαζόμενοι σε πτηνοτροφεία και φάρμες και γενικά εργαζόμενοι οι οποίοι είναι συνήθως έξω όλη τη νύχτα, όπως είναι οι φύλακες, κ.α.

## Συστάσεις και οδηγίες

1. Ολοκληρωμένη και συστηματική ενημέρωση προς τους εργαζομένους σχετικά με τις πιθανές πηγές έκθεσης, τον τρόπο μετάδοσης και μόλυνσης από το πλασμώδιο, τις ώρες που τα κουνούπια είναι πιο δραστήρια, τα συμπτώματα της μόλυνσης κ.λπ.

2. Εφόσον παρέχονται στους εργαζομένους στολές, να περιλαμβάνονται πουκάμισα με μακριά μανίκια και μακριά παντελόνια ως επιλογές. Διαφορετικά να προτρέπονται οι εργαζόμενοι σε εξωτερικούς χώρους να φορούν πουκάμισα με μακριά μανίκια, μακριά παντελόνια και κάλτσες.

3. Παροχή εντομοαπωθητικών και ενημέρωση για τη χρήση τους.

4. Λήψη μέτρων για τη μείωση της έκθεσης των εργαζομένων στα κουνούπια:

\* Μέριμνα για την εξάλειψη των πηγών στάσιμου νερού σε εξωτερικούς χώρους εργασίας, όσο είναι δυνατό, ώστε να μειωθεί ο πληθυσμός των κουνουπιών:

– Άδειασμα των δοχείων με λιμνάζοντα ύδατα κάθε 4 έως 5 ημέρες, καθώς και αναποδογύρισμα, κάλυψη, ή αποθήκευση δοχείων όπως καλύμματα, κουβάδες, βαρέλια, καροτσάκια, κ.λ.π. που ενδέχεται να λιμνάζουν νερά. Διάνοιξη οπών αποστράγγισης σε δοχεία τα οποία συλλέγουν νερό και δεν μπορούν να αδειάσουν.

– Καθάρισμα των υδρορροών βροχής και αφαίρεση υπολειμμάτων (φύλλα, κλαδιά, σκουπίδια) από χαντάκια και φρεάτια.

\* Αποφυγή εργασίας, εάν είναι εφικτό, σε εξωτερικούς χώρους τις ώρες που τα κουνούπια είναι πιο δραστήρια (πιο συχνά από το σούρουπο έως το ξημέρωμα).

### **Συστάσεις προς τους εργαζομένους**

\* Χρήση προστατευτικού ρουχισμού, όπως πουκάμισα με μακριά μανίκια, μακριά παντελόνια και κάλτσες.

\* Χρήση εντομοαπωθητικών, με ιδιαίτερη προσοχή στα εξής:

– Αποφυγή εφαρμογής της αντλίας ή των προϊόντων αεροζόλ απευθείας στο πρόσωπο. Αντ' αυτού προτείνεται ψεκασμός των προϊόντων πάνω στα χέρια και προσεκτική επάλειψη στο πρόσωπο, αποφεύγοντας τα μάτια και το στόμα. Σε κάθε περίπτωση να ακολουθούνται προσεκτικά οι οδηγίες της ετικέτας.

– Αποφυγή εφαρμογής των εντομοαπωθητικών στο δέρμα που καλύπτεται από ρούχα.

Ψεκασμό των ενδυμάτων με εντομοαπωθητικά προϊόντα, καθώς τα κουνούπια μπορούν να διεισδύσουν τα λεπτά ρούχα.

– Ανανέωση του εντομοαπωθητικού όταν απαιτείται.

– Πλύσιμο του δέρματος με σαπούνι και νερό μετά το πέρας της εργασίας.

\* Πλύσιμο των ρούχων που έχουν ψεκάσει με εντομοαπωθητικά πριν χρησιμοποιηθούν ξανά.

Παράλληλα, καλούνται οι εργοδότες να παρέχουν ολοκληρωμένη και συστηματική ενημέρωση προς τους εργαζομένους σχετικά με τις πιθανές πηγές έκθεσης, τον τρόπο μετάδοσης και μόλυνσης από το πλασμάδιο.

### **Διαβάστε την Εγκύκλιο του ΣΕΠΕ:**

[http://www.elinyae.gr/el/lib\\_file\\_upload/malaria.1472554427117.pdf](http://www.elinyae.gr/el/lib_file_upload/malaria.1472554427117.pdf)

### **Ενημερωθείτε από ενημερωτικό υλικό του ΚΕΕΛΠΝΟ**

[Φυλλάδιο : Προστασία από τα κουνούπια](#)

[Έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της ελονοσίας στην Ελλάδα, 2016 \(ως 12-9-2016\)](#)

## ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.

### ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

Το κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. στην Αθήνα:

#### Υλοποίησε:

- Σεμινάρια για εργοδότες επιχειρήσεων Γ' κατηγορίας επικινδυνότητας, διάρκειας 10 ωρών έκαστο, την 23<sup>η</sup> και 24<sup>η</sup> Ιουλίου καθώς και την 25<sup>η</sup> και 27<sup>η</sup> Ιουλίου 2016.
- Ενδοεπιχειρησιακό σεμινάριο, το οποίο υλοποιήθηκε στις εγκαταστάσεις του Γεωπονικού Πανεπιστημίου Αθηνών, στις 12 Ιουλίου 2016, διάρκειας 4 ωρών, με θέμα: «Πυροπροστασία» και στις 13 Ιουλίου 2016, διάρκειας 8 ωρών, με θέμα: «Α' Βοήθειες».
- Σεμινάριο Επαγγελματικής Υγείας για Στρατιωτικούς Ιατρούς ΓΕΑ, το οποίο υλοποιήθηκε από τις 11 – 15 Ιουλίου 2016, διάρκειας 30 ωρών.

#### Πρόκειται να υλοποιήσει:

- Σεμινάριο για εργοδότες επιχειρήσεων Γ' κατηγορίας, στις 21 & 23 Νοεμβρίου 2016, διάρκειας 10 ωρών.
- Σεμινάριο για εργοδότες επιχειρήσεων Β' κατηγορίας, στις 21 – 25 και στις 28 - 29 Νοεμβρίου 2016, διάρκειας 35 ωρών.

#### Υλοποιεί:

- σεμινάρια **Τεχνικών Ασφάλειας**, για επιχειρήσεις Α' κατηγορίας επικινδυνότητας, με θέμα: «Υγεία & Ασφάλεια – Πρόληψη Ατυχημάτων», τα οποία απευθύνονται σε απόφοιτους ΑΕΙ- ΤΕΙ,
- **σεμινάρια για εργοδότες & εργαζόμενους επιχειρήσεων Β' και Γ' κατηγορίας επικινδυνότητας**, διάρκειας 35 και 10 ωρών, αντίστοιχα
- «επιμορφωτικά σεμινάρια σε θέματα επαγγελματικής υγείας», διάρκειας 20 ή 30 ωρών, τα οποία απευθύνονται σε **ιατρούς όλων των ειδικοτήτων**
- σεμινάρια με θέμα «Υγιεινή και Ασφάλεια της Εργασίας», διάρκειας 20 ωρών, τα οποία απευθύνονται σε **Μέλη Επιτροπών Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας**
- πρόγραμμα κατάρτισης **ΕΦΕΤ**, στην Υγιεινή τροφίμων, κατ' εφαρμογή της ΥΑ 14708/10.08.2007, διάρκειας δέκα (10) ωρών, στις εγκαταστάσεις του ΚΕΚ ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε..
- στο πλαίσιο της ΚΥΑ 15616/398, σεμινάρια βασικής εκπαίδευσης και επανεκπαίδευσης εργατοτεχνικού και επιστημονικού προσωπικού απασχολούμενου σε εργασίες με αμιάντο ή αμιαντούχα υλικά. Τα σεμινάρια διεξάγονται στις εγκαταστάσεις του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. και εγκρίνονται από την αρμόδια Δ/ση του Υπουργείου Εργασίας, ενώ στους εκπαιδευομένους χορηγείται πιστοποιητικό παρακολούθησης βάσει σχετικής Υπουργικής Έγκρισης.

#### Αναλυτικότερα διενεργούνται:

## A. Σεμινάρια Βασικής εκπαίδευσης

Τα συγκεκριμένα σεμινάρια έχουν διάρκεια είκοσι (20) ώρες και απευθύνονται σε εργαζόμενους που δεν έχουν παρακολουθήσει εντός της τελευταίας τριετίας αντίστοιχο πρόγραμμα του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. Πρακτικά πρόκειται για επαγγελματίες που δεν είναι ήδη ενταγμένοι στο μητρώο εκπαιδευθέντων του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε για σεμινάρια αμιάντου και είναι δύο κατηγοριών:

**Κατηγορία 1α: Εργατοτεχνικό προσωπικό :** περιλαμβάνονται 10 ώρες θεωρίας και 10 ώρες πρακτικής άσκησης.

**Κατηγορία 1β: Επιστημονικό προσωπικό :** περιλαμβάνονται, 15 ώρες θεωρίας και 5 ώρες πρακτικής άσκησης.

Το θεματολόγιο ορίζεται βάσει της ΚΥΑ 15616/398.

## B. Σεμινάριο Επανεκπαίδευσης

Το συγκεκριμένο σεμινάριο έχει διάρκεια επτά (7) ώρες (5 ώρες θεωρίας και 2 ώρες πρακτικής) και απευθύνεται σε πρόσωπα που έχουν ήδη παρακολουθήσει εντός της τελευταίας τριετίας αντίστοιχο πρόγραμμα βασικής εκπαίδευσης του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.

Κατόπιν εκδήλωσης ενδιαφέροντος υλοποιούνται **ενδοεπιχειρησιακά σεμινάρια** (τα οποία απευθύνονται σε επιχειρήσεις).

**Τέλος**, το ΚΕΚ του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε στην Αθήνα, υλοποιεί, κατόπιν αιτήσεως, **εξειδικευμένα σεμινάρια μικρής διάρκειας**, με θέματα:

- «Χρήση Ανυψωτικών Μηχανημάτων-Περονοφόρα» (ενδεικτικά θέματα εισηγήσεων: νομοθεσία, έλεγχοι ανυψωτικών μηχανημάτων, περονοφόρα, χειρισμός και ασφάλεια περονοφόρων κ.λπ.)
- «Πρώτες Βοήθειες» (ενδεικτικά θέματα εισηγήσεων: βασική υποστήριξη ζωής, αυτόματα εξωτερική απινίδωση, κατάγματα, τραυματισμοί κεφαλής κ.λπ.)
- «Εργονομία» (ενδεικτικά θέματα εισηγήσεων: χειρωνακτική διακίνηση φορτίων, μέθοδοι εκτίμησης κινδύνων, εργονομικοί παράγοντες κ.λπ.)
- «Γραπτή Εκτίμηση Επαγγελματικού Κινδύνου»,
- «Πυροπροστασία-Πυρασφάλεια»,
- «ΣΑΥ - ΦΑΥ».

*Αιτήσεις συμμετοχής γίνονται δεκτές καθημερινά είτε στα γραφεία του ΚΕΚ (Λιοσίων 143 και Θεيرσίου 6, Πλατεία Αττικής), είτε ηλεκτρονικά μέσω της ιστοσελίδας <http://www.elinyae.gr>*

**Πληροφορίες:** τηλ.: 210 8200111, 210 8200136, φαξ: 210 8200103 και μέσω της ιστοσελίδας <http://www.elinyae.gr>

## ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Το ΚΕΚ, Παράρτημα Θεσσαλονίκης προγραμματίζει να υλοποιήσει τα παρακάτω:

- Σεμινάριο Β' κατηγορίας διάρκειας 35 ωρών.
- Σεμινάρια Γ' κατηγορίας διάρκειας 10 ωρών
- Σεμινάριο Τεχνικών Ασφάλειας 100 ωρών για απόφοιτους ΑΕΙ και ΤΕΙ το διάστημα Νοεμβρίου- Δεκεμβρίου 2016.
- Σεμινάρια Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων του ΕΦΕΤ διάρκειας 10 ωρών.

Αιτήσεις γίνονται δεκτές καθ' όλη τη διάρκεια του έτους.

Αιτήσεις συμμετοχής ανοιχτές μη δεσμευτικές γίνονται καθημερινά δεκτές από τις 9.00-16.00 στα γραφεία του ΚΕΚ ΕΛΙΝΥΑΕ Θεσσαλονίκης (26<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 90, Περιοχή Σφαγεία, Porto Center, Γ1 κτίριο, 1<sup>ος</sup> όροφος) ή μέσω της ιστοσελίδας του ΕΛΙΝΥΑΕ <http://www.elinyae.gr>

*Πληροφορίες: κα Τσαμπάζη Σοφία, κα Αργυρίου Κέλλυ*

*Τηλ.: 2310 50 10 50 ή 2310 50 10 51*

*Φαξ.: 2310 50 10 55*

---

## ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Το Παράρτημα Ιωαννίνων υλοποίησε:

Στις 04&06 Ιουλίου σεμινάριο εργοδοτών επιχειρήσεων Γ' κατηγορίας επικινδυνότητας, το οποίο παρακολούθησαν 12 άτομα.

Την 1<sup>η</sup> Αυγούστου έγιναν μετρήσεις θορύβου σε τυπογραφείο της πόλης.

Όλο τον Αύγουστο πραγματοποίησε αυτοψίες στις εγκαταστάσεις του Δήμου Ιωαννιτών.

Το Παράρτημα προγραμματίζει για το έτος 2016, στα Ιωάννινα την υλοποίηση σεμιναρίου επιμόρφωσης Τεχνικών Ασφάλειας διάρκειας 100 ωρών. Το σεμινάριο θα υλοποιείται απογευματινές ώρες (16.00 – 21.00) καθημερινά εκτός Σαββάτου και Κυριακής στις εγκαταστάσεις του πιστοποιημένου από το ΕΚΕΠΙΣ ΚΕΚ (Καπλάνη 7, 1ος όροφος).

Ακόμη θα υλοποιήσει πιστοποιημένα προγράμματα υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων ελεγχόμενα από ΕΦΕΤ.

Επίσης συνεχίζει να δέχεται αιτήσεις για την υλοποίηση σεμιναρίων εργοδοτών επιχειρήσεων Β' και Γ' κατηγορίας επικινδυνότητας (35 και 10 ωρών αντίστοιχα) καθώς και αιτήματα για μετρήσεις βλαπτικών παραγόντων σε εγκαταστάσεις επιχειρήσεων και για ενδοεπιχειρησιακά σεμινάρια, καθημερινά στα γραφεία του ΚΕΚ ΕΛΙΝΥΑΕ Ιωαννίνων (Καπλάνη 7, 1<sup>ος</sup> όροφος, τηλ επικοινωνίας 2651083290, φαξ 2651083294) ή μέσω της ιστοσελίδας του ΕΛΙΝΥΑΕ <http://www.elinyae.gr>.

## ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΡΗΤΗΣ

Την Τρίτη και Τετάρτη 26-27 Ιουλίου πραγματοποιήθηκαν ενδοεπιχειρησιακά σεμινάρια στην Κρήτη από το ΕΛ.ΙΝ.Α.Ε. Κρήτης σε συνεργασία με τον Σύλλογο Εργαζομένων Ν. Ηρακλείου με τίτλο "Υγεία και Ασφάλεια κατά την εργασία σε ύψος". Στις 26 Ιουλίου στον Δήμο Γόρτυνας (Αγ. Βαρβάρα) και στις 27 στον Δήμο Χερσονήσου με εισηγητή τον κ. Ζαφειριάδη Πασχάλη.

<https://www.facebook.com/groups/seotanherakliou/photos/?filter=photos> . Αυτή είναι η σελίδα στο FB του Συλλόγου εργαζομένων ΠΟΕ ΟΤΑ Δ. Ηρακλείου όπου έχουν ανεβάσει και κάποιες φωτογραφίες.

## Συναντήσεις εργασίας του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. με τα Ινστιτούτα των Κοινωνικών Εταιρών και άλλους φορείς



Από τη συνάντηση με τον Πρόεδρο του Ι.Β.Ε.Π.Ε.-Σ.Ε.Β. κ. Χ. Κυριαζή

Στο πλαίσιο της προσπάθειας αναβάθμισης της συνεργασίας του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. με τα Ινστιτούτα των κοινωνικών εταιρών και άλλους φορείς συνεχίστηκαν οι διμερείς συναντήσεις, με σκοπό να παρουσιαστεί το έργο και οι υπηρεσίες που προσφέρει και να διερευνηθούν δυνατότητες κοινών δράσεων και άλλων μορφών συνεργασίας.

Στις 5, 13 και 26 Ιουλίου πραγματοποιήθηκαν τρεις συναντήσεις με το Ι.Β.Ε.Π.Ε. – Σ.Ε.Β, το Ελληνικό Ινστιτούτο Μάνατζμεντ Ανθρωπίνου Δυναμικού (Ε.Ι.Μ.Α.Δ.) – Ε.Ε.Δ.Ε. και το Ινστιτούτο του Συνδέσμου Ελληνικών Τουριστικών Επιχειρήσεων (ΙΝΣΕΤΕ), αντίστοιχα.

## Πανευρωπαϊκή Εκστρατεία «Ασφαλείς και Υγιείς Χώροι Εργασίας» 2016-2017



Την 1η Ιουλίου πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα η πρώτη ημερίδα ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης στο πλαίσιο της πανευρωπαϊκής εκστρατείας «Ασφαλείς και Υγιείς Χώροι Εργασίας» 2016-2017. Το θέμα της εκστρατείας είναι «Ασφαλείς και Υγιείς Χώροι Εργασίας για όλες τις ηλικίες».

Την ημερίδα διοργάνωσε ο Εθνικός Εστιακός Πόλος Πληροφόρησης και Τεκμηρίωσης της Δ/σης Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΥΠ.Ε.Κ.Α.Α.) με δαπάνη του Ευρωπαϊκού Οργανισμού για

την Ασφάλεια και την Υγεία στην Εργασία.

Το καλωσόρισμα στην ημερίδα έκανε ο κος Γ. Δενδρινός, Χημικός Μηχανικός - Οικονομολόγος, Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία του ΥΠ.Ε.Κ.Α.Α. ενώ την έναρξή της κήρυξε ο Γενικός Γραμματέας του ίδιου υπουργείου, κος Α. Νεφελούδης.

Χαιρετισμό απηύθυνε ο Ειδικός Γραμματέας του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας-Σ.ΕΠ.Ε., κος Ι. Σούκος, και εκπρόσωποι φορέων και κοινωνικών εταιρών, μεταξύ των οποίων και ο Πρόεδρος του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε., κος Α. Κομίνης.



## Συνέδριο για τη Διαχείριση Ασφάλειας των Διεργασιών 2016

Στις 7 Ιουλίου πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα το Συνέδριο για τη Διαχείριση Ασφάλειας των Διεργασιών 2016 (Process Safety Management Conference 2016). Το συνέδριο διοργανώθηκε από την εταιρεία Plant με την υποστήριξη -μεταξύ άλλων- του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.



Ο κ. Α. Κομίνης

Στόχος του συνεδρίου ήταν η προσέγγιση στα μηδενικά βιομηχανικά ατυχήματα και απευθυνόταν σε στελέχη που είναι υπεύθυνα για την ασφάλεια στους χώρους εργασίας των βιομηχανιών, καθώς και σε κρατικούς φορείς και οργανισμούς.

Στον χαιρετισμό που απηύθυνε ο Πρόεδρος του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε., **κος Αλέξανδρος Κομίνης**, ανακοίνωσε τη διοργάνωση από το ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε. του **2ου Πανελληνίου Συνεδρίου για την Υγεία και Ασφάλεια** μέσα στο 2017, με τίτλο «**Προοπτικές και προκλήσεις σε ένα μεταβαλλόμενο περιβάλλον εργασίας**», τονίζοντας ότι στις θεματικές του ενότητες θα περιλαμβάνεται η θεματολογία της βιομηχανικής ασφάλειας.



Η κα Ε. Γεωργιάδου

Εισήγηση με θέμα «**Στρατηγική εγγενούς ασφάλειας για την πρόληψη ΒΑΜΕ στις σημερινές συνθήκες**» έκανε η **κα Εύη Γεωργιάδου**, Δρ. Χημικός Μηχανικός ΕΜΠ, από το Κέντρο Ασφάλειας της Εργασίας του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.

Στον χώρο του Συνεδρίου υπήρχε **περίπτερο του ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.** από όπου διανεμήθηκε υλικό σχετικό με τα εκπαιδευτικά προγράμματα που προσφέρει το ΚΕΚ του Ινστιτούτου

## ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΑ ΝΕΑ

**Υ.Α. οικ. 74124/ΔΤΒΝ 1431/2016** (ΦΕΚ 2278/Β\22.7.2016) Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας προς την Οδηγία 2014/68/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 15ης Μαΐου 2014 για την εναρμόνιση των νομοθεσιών των κρατών μελών σχετικά με τη διαθεσιμότητα του εξοπλισμού υπό πίεση στην αγορά (αναδιατύπωση)

**Υ.Α. 2331.5/60611/2016/2016** (ΦΕΚ 2109/Β\8.7.2016) Τροποποίηση της παραγράφου 2.5 του άρθρου 2 της αριθμ. 3231.2/1/28-07-89 απόφασης του Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας «Όροι και προϋποθέσεις χορήγησης άδειας σε πλοία και πλωτά ναυπηγήματα, που χρησιμοποιούνται σαν πλωτές ευκολίες υποδοχής πετρελαιοειδών καταλοίπων» (573 Β'), όπως τροποποιήθηκε με το Άρθρο 1 αριθ.: 2222.1-3.1/01/2015/07-07-2015 απόφασης Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομίας, Υποδομών, Ναυτιλίας και Τουρισμού (1393 Β')

**Ν. 4409/2016** (ΦΕΚ 136/Α\28.7.2016) Πλαίσιο για την ασφάλεια στις υπεράκτιες εργασίες έρευνας και εκμετάλλευσης υδρογονανθράκων, ενσωμάτωση της Οδηγίας 2013/30/ΕΕ, τροποποίηση του Π.δ. 148/2009 και άλλες διατάξεις

**Π.Δ. 74/2016** (ΦΕΚ 137/Β\1.8.2016) Αποδοχή τροποποιήσεων της Διεθνούς Σύμβασης «Για πρότυπα εκπαίδευσης, έκδοσης πιστοποιητικών και τήρησης φυλακών των ναυτικών, 1978» η οποία κυρώθηκε με το Ν.

1314/1983 (Α'2), όπως αυτή τροποποιήθηκε

**Π.Α. 77/2016** (ΦΕΚ 140/Α'3.8.2016) Κύρωση τροποποιήσεων του Παραρτήματος της Διεθνούς Σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρωπίνης ζωής εν θαλάσση, 1974» (SOLAS), η οποία κυρώθηκε με το νόμο 1045/80 (Α'95), ως αυτές υιοθετήθηκαν την 21η Νοεμβρίου 2014 με την απόφαση MSC. 380(94) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO) και ρύθμιση θεμάτων ασφαλείας των πλοίων, των εργαζομένων και του φορτίου

**Εγκ. Οικ.: 20748/2016** (ΦΕΚ --/24/8.2016) Ενημέρωση εργοδοτών και εργαζομένων για τα μέτρα πρόληψης της ελονοσίας

**Υ.Α. ΔΥδρογ./Ε/Φ.5/οικ.182269/2016** (ΦΕΚ 2684/Β'29.8.2016) Τροποποίηση της υπουργικής απόφασης υπ' αριθ. Δ2/16570/07/09.2005 «Κανονισμός Αδειών» (ΦΕΚ 1306/Β/16.09.2005)

**Υ.Α. ΔΚΠ/οικ.1211/2016** (ΦΕΚ 2524/Β'16.8.2016) Αναστολή της υποχρεωτικής εφαρμογής πενήντα εννέα (59) Ελληνικών Τεχνικών Προδιαγραφών (ΕΛΟΤ - ΕΤΕΠ)

**Υ.Α. 181627/1185/2016** (ΦΕΚ 2494/Β'12.8.2016) Τροποποίηση του Παραρτήματος II της Ενότητας Β' του άρθρου 60 του Ν. 4042/2012 (Α'24), σε συμμόρφωση με την οδηγία 2015/1127/ΕΕ «για την τροποποίηση του παραρτήματος II της οδηγίας 2008/98/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για τα απόβλητα και την κατάργηση ορισμένων οδηγιών» της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 10ης Ιουλίου 2015 και άλλες συναφείς διατάξεις»

**Υ.Α. Οικ. 84123/305/Φ113/2016** (ΦΕΚ 2481/Β'11.8.2016) Τροποποίηση - συμπλήρωση της υπ' αριθ. Οικ.1032/166/Φ.Γ.9.6.4 (Η)' (Β' 519 6-3-2013) απόφασης του Υφυπουργού Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας, Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων «Κατάταξη των μηχανημάτων έργου σε ειδικότητες και ομάδες, ως προς τη δραστηριότητα του χειρισμού σύμφωνα με το Π.δ. 113/2012 (Α'/198) και αντιστοίχιση των υφισταμένων αδειών που έχουν εκδοθεί σύμφωνα με το Π.δ. 22/1976 (Α'/6) ή το Π.δ. 31/1990 (Α'/11) με τις άδειες που εκδίδονται κατ' εφαρμογή του Προεδρικού αυτού διατάγματος» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει

**Υ.Α. ΔΠΠΑ/οικ. 37674/2016** (ΦΕΚ 2471/Β'10.8.2016) Τροποποίηση και κωδικοποίηση της υπουργικής απόφασης 1958/2012 - Κατάταξη δημοσίων και ιδιωτικών έργων και δραστηριοτήτων σε κατηγορίες και υποκατηγορίες σύμφωνα με το άρθρο 1 παράγραφος 4 του Ν. 4014/21.9.2011 (ΦΕΚ 209/Α/2011) όπως αυτή έχει τροποποιηθεί και ισχύει

**Υ.Α. οικ. 34331/Δ9.8920/2016** (ΦΕΚ 2458/Β'10.8.2016) Απλούστευση διαδικασιών Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.ΕΠ.Ε.) μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος του Σ.ΕΠ.Ε (ΟΠΣ-ΣΕΠΕ)

**Υ.Α. οικ. 181504/2016** (ΦΕΚ 2454/Β'9.8.2016) Κατάρτιση, περιεχόμενο και σύστημα διαχείρισης του Εθνικού Μητρώου Παραγωγών (Ε.Μ.ΠΑ.)- Καθορισμός διαδικασίας εγγραφής των παραγωγών, στο πλαίσιο της εναλλακτικής διαχείρισης των συσκευασιών και άλλων προϊόντων, σύμφωνα με τα άρθρα 7 και 17 του Ν. 2939/2001 (Α 179), όπως ισχύουν

**Π.Α. 89/2016** (ΦΕΚ 157/Α'31.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων της Διεθνούς Σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρωπίνης ζωής στη θάλασσα, 1974» (SOLAS), η οποία κυρώθηκε με το Ν. 1045/1980 (Α' 95), ως αυτές υιοθετήθηκαν την 5η Ιουνίου 2003 με την απόφαση MSC 142 (77) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)

**Π.Α. 90/2016** (ΦΕΚ 157/Α'31.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων της Διεθνούς Σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρωπίνης ζωής στη θάλασσα, 1974» (SOLAS), η οποία κυρώθηκε με το Ν. 1045/1980 (Α' 95), ως αυτές



υιοθετήθηκαν την 11η Ιουνίου 2015 με την απόφαση MSC 392 (95) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)»

**Π.Α. 87/2016** (ΦΕΚ 156/Α`/31.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων του Πρωτοκόλλου του 1988 στη Διεθνή Σύμβαση για την ασφάλεια της ζωής στη θάλασσα, ως αυτές υιοθετήθηκαν την 8η Δεκεμβρίου 2006 με την απόφαση MSC 227 (82) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)

**Π.Α. 88/2016** (ΦΕΚ 156/Α`/31.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων της Διεθνούς Σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρώπινης ζωής στη θάλασσα, 1974» (SOLAS), η οποία κυρώθηκε με το νόμο 1045/80 (Α` 95), ως αυτές υιοθετήθηκαν την 21η Ιουνίου 2013 με την απόφαση MSC 350 (92) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)

**Π.Α. 83/2016** (ΦΕΚ 154/Α`/25.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων του Πρωτοκόλλου του 1988 στη Διεθνή Σύμβαση για την ασφάλεια της ζωής στη θάλασσα, ως αυτές υιοθετήθηκαν την 3η Δεκεμβρίου 2010 με την απόφαση MSC 309 (88) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)

**Π.Α. 84/2016** (ΦΕΚ 154/Α`/25.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων της Διεθνούς Σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρώπινης ζωής στη θάλασσα, 1974» (SOLAS), η οποία κυρώθηκε με το Νόμο 1045/1980 (Α` 95), ως αυτές υιοθετήθηκαν την 22η Μαΐου 2014 με την απόφαση MSC 366 (93) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)

**Π.Α. 85/2016** (ΦΕΚ 154/Α`/25.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων της Διεθνούς Σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρώπινης ζωής στη θάλασσα, 1974» (SOLAS), η οποία κυρώθηκε με το Νόμο 1045/1980 (Α` 95), ως αυτές υιοθετήθηκαν την 26η Μαΐου 2000 με την απόφαση MSC 91 (72) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)

**Π.Α. 86/2016** (ΦΕΚ 154/Α`/25.8.2016) Κύρωση των τροποποιήσεων της Διεθνούς Σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρώπινης ζωής στη θάλασσα, 1974» (SOLAS), η οποία κυρώθηκε με το Νόμο 1045/1980 (Α` 95), ως αυτές υιοθετήθηκαν την 27η Μαΐου 1999 με την απόφαση MSC 87 (71) της Επιτροπής Ναυτικής Ασφάλειας του Διεθνούς Ναυτιλιακού Οργανισμού (IMO)

## ΕΡΓΑΣΙΑΚΑ & ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΑ ΝΕΑ

### Και ηλεκτρονικά καταγγελίες για παραβιάσεις εργατικής νομοθεσίας

Με απόφαση του υπουργείου Εργασίας που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ2458/Β στις 10 Αυγούστου δίνεται η δυνατότητα καταγγελιών για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας (ανασφάλιστή εργασία) με ηλεκτρονικό τρόπο. Οι καταγγελίες θα μπορούν να υποβάλλονται με τη συμπλήρωση της σχετικής ηλεκτρονικής φόρμας στην ηλεκτρονική διεύθυνση [E. www.serenet.gr](http://E.www.serenet.gr) επωνύμως από τους εγγεγραμμένους χρήστες του συστήματος ΟΠΣ-ΣΕΠΕ ή ανωνύμως από οποιονδήποτε καταγγέλλοντα.

Η επώνυμη καταγγελία συνοδεύεται από έκδοση ηλεκτρονικής βεβαίωσης ολοκλήρωσης της υποβολής, στην οποία αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου και αρχειοθετείται ηλεκτρονικά στον προσωπικό λογαριασμό του χρήστη.

Όσες καταγγελίες επώνυμες ή ανώνυμες δεν υποβάλλονται ηλεκτρονικά, μπορούν να υποβάλλονται στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΣΕΠΕ με κάθε πρόσφορο μέσο, κατάθεση εγγράφου, αποστολή τηλεομοιοτυπίας, τηλεφωνικά,

μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, ταχυδρομική αποστολή οι οποίες θα πρωτοκολλούνται και θα καταχωρούνται στο ΟΠΣ-ΣΕΤΕ.

Οι εργοδότες θα έχουν προθεσμία μέχρι και τις 30 Σεπτεμβρίου να αποκτήσουν κωδικό πρόσβασης στην ιστοσελίδα, μέσω της οποίας θα γίνονται όλες οι αναγγελίες αλλά και θα στέλνονται τα e-mails με τα πρόστιμα.

Η απόφαση αυτή έχει στόχο να συμβάλλει στην αναβάθμιση των υπηρεσιών και στη μείωση του διοικητικού και οικονομικού κόστους των επιχειρήσεων.

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=821274>

---

### **Στο ΤΕΙ ΑΜΘ ανατίθεται η κατάρτιση συμβούλων μεταφοράς επικίνδυνων εμπορευμάτων**

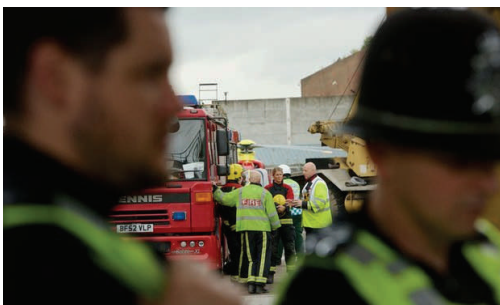
Φορείς κατάρτισης Συμβούλων Ασφαλούς Μεταφοράς Επικίνδυνων Εμπορευμάτων για την οδική μεταφορά όλων των κλάσεων, πλην της κλάσης επτά (ραδιενεργά υλικά), ορίζονται με απόφαση του υπουργείου Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων, τα Τμήματα Μηχανικών Τεχνολογίας Πετρελαίου και Φυσικού Αερίου και Μηχανολόγων Μηχανικών του ΤΕΙ Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης.

[http://www.proslipsis.gr/cmCat\\_treePrd.php?&cm\\_catid=58&cm\\_prdid=25980](http://www.proslipsis.gr/cmCat_treePrd.php?&cm_catid=58&cm_prdid=25980)

---

### **Βρετανία: Πέντε νεκροί σε εργατικό δυστύχημα σε εργοστάσιο ανακύκλωσης μετάλλων**

Πέντε άνδρες σκοτώθηκαν και άλλος ένας τραυματίστηκε σε «βιομηχανικό δυστύχημα» που σημειώθηκε σε χώρο ανακύκλωσης στο Νέσελς, κοντά στο Μπέρμιγχαμ (κεντρική Αγγλία), όπως ανακοίνωσε σήμερα Πέμπτη η τοπική αστυνομία.



Ο άνδρας που τραυματίστηκε νοσηλεύεται με πολύ σοβαρά τραύματα στα πόδια, διευκρίνισε σε ανακοίνωσή της η αστυνομία του Ουέστ Μίντλαντς.

Σύμφωνα με τον Μαρκ Πέιν, εκπρόσωπο των τοπικών αρχών, είναι ακόμη πολύ νωρίς για να προσδιοριστούν με ακρίβεια τα αίτια του δυστυχήματος.

Η αστυνομία ανακοίνωσε ότι ειδοποιήθηκε από τις υπηρεσίες άμεσης βοήθειας στις 08:45 τοπική ώρα (10:45 ώρα Ελλάδα) μετά την κατάρρευση ενός τοίχου στον χώρο της εταιρείας Hawkeswood Metal, η οποία είναι ειδικευμένη στην ανακύκλωση μετάλλων.

Σύμφωνα με την πυροσβεστική υπηρεσία «μια μεγάλη τσιμεντένια δομή κατέρρευσε, παγιδεύοντας τα θύματα».

Η επιχείρηση απεγκλωβισμού των σορών ενδέχεται να χρειαστεί πολλές ώρες για να ολοκληρωθεί, διευκρίνισε η πυροσβεστική υπηρεσία του Ουέστ Μίντλαντς σε ανακοίνωσή της.

<http://www.alsantiri.gr/kosmos/vretania-pente-nekri-se-ergatiko-distichima-se-ergostasio-anakiklosis-metallon/>

## Εργοστάσιο στη Βρετανία απαγόρευσε σε Πολωνούς εργάτες να μιλούν τη μητρική τους γλώσσα

Ευρωπαϊκό εργοστάσιο κατασκευής ιατρικών μηχανημάτων στο Σέφιλντ της Βρετανίας απαγόρευσε στους ξένους εργαζόμενους να χρησιμοποιούν τη μητρική τους γλώσσα στη δουλειά.

Την καταγγελία την έκανε Βρετανός εργαζόμενος στην εφημερίδα Daily Star αποκαλύπτοντας πως πριν από το δημοψήφισμα η διεύθυνση του εργοστασίου εξέδωσε οδηγία στην οποία επιβάλλει στους Πολωνούς και Σλοβάκους εργάτες να μιλούν αγγλικά στο χώρο της εργασίας.

Ο Βρετανός εργάτης που κατήγγειλε το γεγονός το χαρακτήρισε «άδικο» και «διάκριση» κατά των εργατών που κατάγονται από χώρες της Ανατολικής Ευρώπης.

«Αισθάνομαι ότι η εταιρεία έχει κλιμακώσει το πρόβλημα και δεν αξιολογεί την αιτία του» δήλωσε ο καταγγέλλων και συμπλήρωσε: «Θεωρώ ότι η στάση της είναι άδικη και μεροληπτική. Αν δύο Πολωνοί συνεννοούνται καλύτερα στη γλώσσα τους θα κάνουν πιο γρήγορα τη δουλειά τους».

Από την πλευρά της η διεύθυνση του εργοστασίου Orchid Orthopaedic Solutions υποστηρίζει πως η συγκεκριμένη οδηγία έχει στόχο να μην αισθάνονται «απομόνωση» οι Βρετανοί εργαζόμενοι.

«Στο παρελθόν είχαμε περιπτώσεις όπου οι εργαζόμενοι έχουν αισθανθεί απομονωμένοι όταν εργαζόταν με συναδέλφους με διαφορετική εθνική προέλευση. Προκειμένου το εργατικό δυναμικό να αισθάνεται άνετα στο χώρο εργασίας ζητήσαμε από το προσωπικό να μιλά αγγλικά κατά τη διάρκεια της βάρδιας. Η οδηγία είναι απλά ένα μέσον για να υπάρχει αρμονία μεταξύ των εργαζομένων».

Πηγή: [express.co.uk](http://express.co.uk)

Πηγή: [Εργοστάσιο στη Βρετανία απαγόρευσε σε Πολωνούς εργάτες να μιλούν τη μητρική τους γλώσσα | iefimerida.gr http://www.iefimerida.gr/news/276095/ergostasio-sti-vretania-apagoreyse-se-polonoys-ergates-namiloynti-mitriki-toys-glossa#ixzz4DRMyOKh0](http://www.iefimerida.gr/news/276095/ergostasio-sti-vretania-apagoreyse-se-polonoys-ergates-namiloynti-mitriki-toys-glossa#ixzz4DRMyOKh0)

<http://www.iefimerida.gr/news/276095/ergostasio-sti-vretania-apagoreyse-se-polonoys-ergates-namiloynti-mitriki-toys-glossa>

---

## Μετατραυματικό στρες σε μέλη ΜΚΟ

Είχαν στη διάθεσή τους τρεις ώρες και μία μοναδική ευκαιρία για να διηγηθούν τραυματικές εμπειρίες που βίωσαν κατά την πολύμηνη διαχείριση του προσφυγικού ζητήματος. Σε μία διαδικασία που οι ειδικοί ψυχικής υγείας αποκαλούν «μίνι μαραθόνιο», δεκάδες μέλη και εργαζόμενοι μη κυβερνητικών οργανώσεων μίλησαν στην Αθήνα σε ομάδα της Α΄ Ψυχιατρικής Πανεπιστημιακής Κλινικής του Αιγινήτειου Νοσοκομείου. Κάποιος είπε ότι κλήθηκε να συνδράμει έναν ασυνόδευτο ανήλικο μετανάστη που είχε αποπειραθεί να αυτοκτονήσει. Άλλος μοιράστηκε την αγωνία του για κάθε φορά που καλείται να ενημερώσει οικογένειες προσφύγων ότι κάποιος συγγενής τους έχει πνιγεί. Όσο κι αν διέφεραν οι ιστορίες τους είχαν κοινές αφετηρίες την ανασφάλεια και την κόπωση.

Τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο μέλη της ίδιας ομάδας της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής πραγματοποίησαν αντίστοιχες συναντήσεις με προσωπικό ΜΚΟ στην Ειδομένη και στη Λέσβο. Τα αποτελέσματα της έρευνάς τους δημοσιεύθηκαν πρόσφατα στην ιατρική επιθεώρηση Lancet και δείχνουν ότι το 37% των ερωτηθέντων είχαν μετατραυματική διαταραχή, ενώ το 90% αντιμετώπιζε προβλήματα ύπνου.

«Μας έλεγαν ότι νιώθουν αβοήθητοι και ότι συχνά βιώνουν ματαίωση», λέει στην «Κ» η καθηγήτρια Ψυχιατρι-

κής Μένη Μαλλιώρα, που συμμετείχε στην έρευνα. «Εμπλέκονται συναισθηματικά με κάποια περιστατικά και δεν ξέρουν ποια είναι η εξέλιξή τους, ποια είναι η τύχη των ανθρώπων που είχαν βοηθήσει. Σε άλλες περιπτώσεις νιώθουν ότι δεν μπορούν να τους ενημερώσουν αξιόπιστα, να δώσουν απαντήσεις με σαφήνεια και να εξασφαλίσουν την ηρεμία στον άνθρωπο που φροντίζουν».

Στην ερευνητική ομάδα της Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής συμμετείχαν ακόμα οι Κωνσταντίνος Ψαρρός, Χρήστος Θελερίτης, Σοφία Μαρτινάκη και Ιωάννα-Δέσποινα Μπεργιαννάκη. Στην πρώτη φάση της παρέμβασής τους οι εργαζόμενοι των ΜΚΟ παρακολουθούσαν μία τετράωρη ταχύρρυθμη εκπαίδευση για την αντιμετώπιση δύσκολων περιστατικών. Ενημερώνονταν για το πώς μπορούν να διακρίνουν τα σημάδια μιας αγχώδους διαταραχής και πώς να χτίσουν σχέση εμπιστοσύνης με όσους βοηθούν.

Το τελευταίο διάστημα και άλλες αντίστοιχες παρεμβάσεις από ειδικούς ψυχικής υγείας στοχεύουν σε εργαζόμενους ανθρωπιστικών οργανώσεων που ασχολούνται με το προσφυγικό ζήτημα. Τον Ιούνιο, μέλη ομάδας ψυχιάτρων του αμερικανικού Πανεπιστημίου Τζορτζ Ουάσιγκτον πραγματοποίησαν σχετικό σεμινάριο στην Αθήνα για 45 άτομα από 19 ανθρωπιστικές οργανώσεις. Οι συγκεκριμένοι ειδικοί που είχαν έρθει στην Ελλάδα με την υποστήριξη της αμερικανικής πρεσβείας συνήθιζαν να επισκέπτονται για παρόμοιες παρεμβάσεις μέρη φυσικών καταστροφών. Η διαχείριση του προσφυγικού ζητήματος όμως έχει αναδείξει πλέον και στην Ελλάδα πρωτόγνωρες δυσκολίες.

#### ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

<http://www.kathimerini.gr/867371/article/epikairothta/ellada/metatraymatiko-stres-se-melh-mko>

### **Τραγωδία στα Χανιά: Πήγε για δουλειά και δεν γύρισε ποτέ**

Τραγικό τέλος βρήκε έναν νεαρό εργάτη, όταν πήγε σήμερα το πρωί στη δουλειά του, στο Βιοτεχνικό Πάρκο Χανίων.

Ο άτυχος 25χρονος -σύμφωνα με τις πρώτες πληροφορίες- έχασε τον έλεγχο του μηχανήματος κλαρκ με το οποίο εκτελούσε εργασίες στο Βιοτεχνικό Πάρκο Χανίων, με αποτέλεσμα αυτό να τον καταπλακώσει, προκαλώντας του θανάσιμο τραύμα στο κεφάλι.

Τη σορό του απεγκλώβισαν άνδρες της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας που έφτασαν στο σημείο με τρία οχήματα, ενώ ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ μετέφερε τον άτυχο εργαζόμενο στο νοσοκομείο Χανίων για τη διενέργεια νεκροψί-  
ας.

Εν τω μεταξύ, κλιμάκιο της Επιθεώρησης Εργασίας πραγματοποίησε αυτοψία στον χώρο, προκειμένου να εξακριβωθούν τα αίτια του εργατικού δυστυχήματος, ενώ στο σημείο έσπευσαν άνδρες της ΕΛ.ΑΣ. και ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου Χανίων Γιάννης Μανωλικάκης.

Μιλώντας στο Αθηναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων, ο κ. Μανωλικάκης επανέλαβε την ανάγκη της λήψης μέτρων ασφαλείας στους χώρους δουλειάς, με βάση τα όσα ορίζει η εργατική νομοθεσία.

«Το νέο περιστατικό επαναφέρει με δραματικό τρόπο το θέμα της ασφάλειας των εργαζομένων στους εργασιακούς χώρους» τόνισε ο πρόεδρος του Εργατικού Κέντρου.

Σύμφωνα με πληροφορίες εξετάζεται το αν ο άτυχος εργάτης είχε την άδεια που απαιτείται για τον χειρισμό του μηχανήματος κλαρκ.

<http://www.newsbomb.gr/ellada/news/story/712179/tragodia-sta-xania-pige-gia-doyleia-kai-den-gyrisepote#ixzz4E5e8pVJ1>



## ΚΕΕΛΠΝΟ: «Να κλείσουν τα κέντρα φιλοξενίας»



Σε όλα τα κέντρα, σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, δεν υπάρχει επαρκής εξαερισμός, ενώ συσσωρεύονται απορρίμματα και απόβλητα

Το οριστικό κλείσιμο των κέντρων φιλοξενίας προσφύγων και τη σταδιακή ένταξή τους στον κοινωνικό ιστό, και μάλιστα άμεσα, για λόγους προστασίας της Δημόσιας Υγείας, ζητεί το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων του υπουργείου Υγείας. Η συνολική εικόνα των κέντρων φιλοξενίας, από την οπτική γωνία της Δημόσιας Υγείας, είναι ιδιαίτερα ανησυχητική και η μακροχρόνια διαβίωση αυτών των καταρχάς υγιών πληθυσμών σε παρόμοιες συνθήκες πολλαπλασιάζει τις πιθανότητες εμφάνισης επιδημιών, σύμφωνα με γνωμοδότηση που συνέταξε το ΚΕΕΛΠΝΟ και απέστειλε στα αρμόδια υπουργεία Μεταναστευτικής Πολιτικής, Εθνικής Άμυνας και Υγείας.

Η γνωμάτευση βασίστηκε σε αυτοψία που διενήργησαν κοινά κλιμάκια του ΚΕΕΛΠΝΟ και της Διεύθυνσης Υγείας της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας σε 16 κέντρα φιλοξενίας προσφύγων το διάστημα από 4 Ιουλίου έως 8 Ιουλίου. Όπως διαπίστωσαν οι επιστήμονες του ΚΕΕΛΠΝΟ, η στέγαση των προσφύγων γίνεται είτε σε πρώην στρατόπεδα είτε σε αποθήκες εν αχρησία σε εγκαταλελειμμένους βιομηχανικούς χώρους. Σε όλα τα κέντρα υπάρχει συγχρωτισμός σε ενιαίους χώρους εκατοντάδων ανθρώπων (συχνά το μόνο που χωρίζει τις οικογένειες είναι μία κουβέρτα-«κουρτίνα»), χωρίς επαρκή εξαερισμό, με συσσώρευση απορριμμάτων και αποβλήτων, κακές συνθήκες υγιεινής, ανεπάρκεια στη χορήγηση πόσιμου νερού και κυμαινόμενη ποιότητα και ποσότητα τροφίμων. Όπως αναφέρεται στη γνωμάτευση «οι παλαιότερες χρήσεις των αποθηκών αυτών πολλαπλασιάζουν τις πιθανότητες έκθεσης των προσφύγων σε γνωστούς ή άγνωστους παράγοντες κινδύνου. Στην αποθήκη π.χ. του βυρσοδεμείου Καραμανλή, στο νερό από τη γεώτρηση που χρησιμοποιείται για πλύσιμο και στο χώμα περιβάλλοντος χώρου εκτιμάται ότι υπάρχουν υψηλές πυκνότητες βαρέων μετάλλων. Παράλληλα, στη σκεπή της αποθήκης υπάρχουν ημικατεστραμμένες πλάκες αμιάντου, οι οποίες επιβαρύνουν με ίνες αμιάντου τον εισπνεόμενο αέρα».

Σύμφωνα με τον αντιπρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ καθηγητή Κοινωνικής Ιατρικής στο ΑΠΘ Ανδρέα Μπένο, ο οποίος συνέταξε τη γνωμάτευση, μεγάλο πρόβλημα είναι επίσης ότι σχεδόν όλα τα κέντρα φιλοξενίας βρίσκονται σε πολύ κοντινή ακτίνα από μεγάλες εστίες αναπαραγωγής ανωφελών κουνουπιών, με αποτέλεσμα την έκθεση των προσφύγων σε μεταδιδόμενα με κουνούπια νοσήματα. Άλλωστε, όπως αναφέρεται στη γνωμάτευση, «η επιλογή και η χωροθέτηση των κέντρων φιλοξενίας έγιναν χωρίς να ζητηθεί ούτε η απλή γνώμη υγειονομικών υπηρεσιών».

Η αυτοψία έγινε μόνο σε κέντρα της Κεντρικής Μακεδονίας, ωστόσο η εκτίμηση είναι ότι η κατάσταση είναι παρόμοια σε όλη τη χώρα. Όπως τονίζει ο κ. Μπένος στην «Κ», «γίνονται μεγάλες προσπάθειες από τις Αρχές, υπάρχουν χημικές τουαλέτες, αλλά η κατάσταση είναι αδιέξοδη. Θεωρούμε ότι για λόγους δημόσιας Υγείας πρέπει να αποφασιστεί το κλείσιμο των κέντρων φιλοξενίας. Στην αρχή θεωρήθηκε το προσφυγικό πρόσκαιρο φαινόμενο και έγινε προσπάθεια να διασφαλιστεί ένα προσωρινό καταφύγιο για τους ανθρώπους αυτούς. Τώρα που είναι σαφές ότι δεν πρόκειται να φύγουν από τη χώρα, πρέπει το ταχύτερο δυνατόν να βρούμε λύσεις για την ένταξή τους στην κοινωνία. Πρέπει σταδιακά να κλείσουν τα κέντρα φιλοξενίας και να δούμε πώς θα διανεμηθεί αυτός ο πληθυσμός σε πόλεις ανά τη χώρα». Σύμφωνα άλλωστε με τη γνωμοδότηση, «με δεδομένο το διεθνές πολιτικό πλαίσιο στο προσφυγικό, είναι σαφές ότι είναι ανώφελο και επικίνδυνο για τη δημόσια υγεία να αντιμετωπίζεται αυτό ως “κρίση ολίγων μηνών”».



## Επιτήρηση

«Προς το παρόν δεν έχει καταγραφεί κάποιο σοβαρό περιστατικό δημόσιας Υγείας στα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων. Αλλά δεν πρέπει να το δημιουργήσουμε εμείς με τις συνθήκες διαβίωσης στα κέντρα αυτά», σημειώνει στην «Κ» ο κ. Ανδρέας Μπένος αντιπρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ, καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής στο ΑΠΘ, διευκρινίζοντας ότι πρόκειται για έναν καταρχάς υγιή πληθυσμό. «Άλλωστε, κατάφεραν υπό αντίξοες συνθήκες να φτάσουν στην Ελλάδα», προσθέτει. Το ΚΕΕΛΠΝΟ από τα μέσα Μαΐου λειτουργεί ένα σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης σε σημεία φροντίδας υγείας προσφύγων/μεταναστών με καθημερινή συλλογή δεδομένων για επιλεγμένα σύνδρομα υγείας (από λοιμώξεις του αναπνευστικού έως υποψία φυματίωσης, ίκτερος, μηνιγγίτιδα, ελονοσία) που έχουν σημασία από πλευράς δημόσιας Υγείας από γιατρούς, νοσηλευτές και άλλους επαγγελματίες υγείας ΜΚΟ που στελεχώνουν τα ιατρεία 49 κέντρων φιλοξενίας. Σύμφωνα με τις εβδομαδιαίες εκθέσεις επιδημιολογικής επιτήρησης του ΚΕΕΛΠΝΟ, τα συχνότερα προβλήματα αφορούν σε λοιμώξεις του αναπνευστικού (κατά μέσο όρο 400 επισκέψεις σε ιατρεία των κέντρων ανά εβδομάδα), περιστατικά γαστρεντερίτιδας (320 επισκέψεις ανά εβδομάδα) και πολύ λιγότερο τα εξανθήματα με πυρετό και η υποψία ψώρας. Συχνά καταγράφονται και περιστατικά ανεμοβλογιάς κυρίως σε παιδιά από χώρες στις οποίες δεν εφαρμόζεται εμβολιασμός.

### ΠENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

<http://www.kathimerini.gr/868953/article/epikairothta/ellada/keelpno-na-kleisoyn-ta-kentra-filo3enias>

## Οδηγείτε με κινητό τηλέφωνο στο χέρι ή ακουστικό στο αυτί; Ο ΚΟΚ τιμωρεί!

Οι οδηγοί που κάνουν χρήση του κινητού τηλεφώνου κατά την οδήγηση έχουν μειωμένη αντίληψη, διακατέχονται από στρες, κάνουν προσπεράσεις, δεν διατηρούν σταθερή ταχύτητα, περνούν φανάρια με κόκκινο, δεν κρατούν αποστάσεις ασφαλείας, προσπερνούν πινακίδες κ.α . Πόσοι λόγοι για να συμβεί ένα ατύχημα!

Σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 13 του κώδικα οδικής κυκλοφορίας, οι οδηγοί που χρησιμοποιούν κινητό τηλέφωνο κατά την οδήγηση υπόκεινται σε διατάξεις η παραβίαση των οποίων επιφέρει πρόστιμο 100 ευρώ και αφαίρεση της άδειας οδήγησης για 30 ημέρες. Βέβαια οι διατάξεις ωχριούν μπροστά στον κίνδυνο πρόκλησης σωματικών βλαβών.

### Δείτε εδώ πιο αναλυτικά:

#### **ΑΡΘΡΟ 13: Οδηγοί**

**Παράγραφος 2.** Ο οδηγός επιβάλλεται να έχει την, κατά τις σχετικές διατάξεις, προβλεπόμενη άδεια οδήγησης και την αναγκαία σωματική και διανοητική ικανότητα και να βρίσκεται σε κατάλληλη κατάσταση για να οδηγήει, οφείλει δε κατά το χρόνο της οδήγησης να είναι σε θέση να ελέγχει το όχημα του ή τα ζώα του

Ο οδηγός κάθε οχήματος υποχρεούται να έχει πλήρη ελευθερία των κινήσεών του, για να ενεργεί ελεύθερα τους αναγκαίους χειρισμούς. Ιδιαίτερα, απαγορεύεται να χρησιμοποιεί εν κινήσει ακουστικά, που έχουν συνδεθεί με φορητό ραδιόφωνο, μαγνητόφωνα και άλλες παρεμφερείς ηχητικές συσκευές, καθώς και κινητό τηλέφωνο το οποίο δεν είναι τοποθετημένο σε ειδική θέση για ανοικτή ακρόαση.

(Νόμος: 2696/23.03.1999 ΦΕΚ.57α και αναπροσαρμογή Νόμος: 3542/02.03.2007/ΦΕΚ.50α) ( [www.kok.gr](http://www.kok.gr) )

<http://www.nextdeal.gr/>

## Έκθεση του Ευρωκοινοβουλίου

### Γυναικεία ανεργία: Άπιαστο όνειρο η πλήρης απασχόληση 75% ως το 2020

Στοιχεία για τις συνέπειες της κρίσης στην απασχόληση των Ελληνίδων περιλαμβάνει η έκθεση του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, (Ιούνιος 2016) με θέμα την αξιολόγηση του Ευρωπαϊκού Ταμείου για την παγκοσμιοποίηση από την οπτική του φύλου.

Η έκθεση, στοιχεία της οποίας δημοσιοποίησε η Γενική Γραμματεία Ισότητας των Φύλων εστιάζει σε επτά χώρες και εκπονήθηκε με πρωτοβουλία της Επιτροπής Δικαιωμάτων των Γυναικών και Ισότητας των Φύλων του Ευρωκοινοβουλίου.

Περιλαμβάνει χρήσιμα στατιστικά στοιχεία για τις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στα Κράτη - Μέλη με τον γυναικείο πληθυσμό να αποτελεί τον αδύναμο κρίκο.

Στην ενότητα που αφορά την Ελλάδα, μεταξύ άλλων, αναφέρεται:

- Την περίοδο 2008-2013 ο ρυθμός απασχόλησης μειώθηκε στο 26,7%, ενώ η ανεργία αυξήθηκε κατά 15 μονάδες και για τα δύο φύλα, με αποτέλεσμα οι άνδρες να οδηγούνται εκτός αγοράς εργασίας και οι γυναίκες να εντατικοποιούν τις προσπάθειές τους για ανεύρεση εργασίας
- Το 2013 μόνο το 14% των παιδιών ηλικίας κάτω των τριών ετών και το 69% των παιδιών προσχολικής ηλικίας συμμετείχε σε επίσημες δομές φύλαξης παιδιών, με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο να είναι 27% και 82%, αντίστοιχα
- Η συμμετοχή των Ελληνίδων στον γυναικοκρατούμενο τομέα της εκπαίδευσης, αυξήθηκε κατά 1,7% και στον τομέα των ασφαλειών κατά 4,2%
- Η γυναικεία παρουσία κυριαρχεί στις επιχειρήσεις λιανικού εμπορίου, σε ποσοστό από 76% έως και 90%, ενώ οι άνδρες αποτελούν το εργατικό δυναμικό στον κλάδο της αρτοποιίας, σε ποσοστό 66%
- Οι γυναίκες αποτελούν μόλις το 30% των εργαζομένων στο χώρο της ελληνικής βιομηχανίας
- Η απασχόληση στην ελληνική δημόσια διοίκηση μειώθηκε κατά 28,3% την περίοδο 2009 - 2013. Το ποσοστό των Ελληνίδων εργαζόμενων στο δημόσιο ήταν 46,3% το 2010, 46,5% το 2013 και 46,7% το 2015.

Σύμφωνα με την έκθεση, έξι κράτη-μέλη δεν έχουν εξέλθει από την πρώτη ύφεση (Ιρλανδία, Ελλάδα, Πορτογαλία, Ιταλία, Ισπανία και Κροατία), ενώ η πλειοψηφία των χωρών βιώνουν εύθραυστη και αβέβαιη ανάκαμψη.

Η εξέλιξη του ρυθμού απασχόλησης είναι απογοητευτική, με αποτέλεσμα ο στόχος της στρατηγικής «Ευρώπη 2020 για πλήρη απασχόληση σε ποσοστό 75%» να φαντάζει άπιαστο όνειρο. Το 2008 η απασχόληση ήταν 72,6% στους άνδρες και 58,9% στις γυναίκες, ενώ το 2013 έπεσε στο 69,4% στους άνδρες.

Στις γυναίκες, δε, παρατηρείται μικρή σχετικά μείωση το 2013, με ποσοστό 58,8% και μία μικρή αύξηση της απασχόλησης με ποσοστό 59,5% το 2014.

<http://www.tanea.gr/news/greece/article/5374270/gynaikeia-anergia-apiasto-oneiro-h-plhrhs-apasxolhsh-75-ws-to-2020/>

## Έρευνα: Οι πιεσμένοι δάσκαλοι «κολλάνε» στρες τους μαθητές

Τελικά, οι ψείρες και τα κρυολογήματα δεν είναι τα μόνα πράγματα που κολλάνε οι μαθητές σε μια τάξη. Συνήθως οι μαθητές είναι αυτοί που με τα καμώματά τους εξαντλούν τους δασκάλους και οι τελευταίοι νιώθουν αποκαμωμένοι πέρα για πέρα.

Όμως μια νέα канаδική επιστημονική έρευνα -η πρώτη του είδους της διεθνώς- δείχνει ότι μπορεί να συμβεί και το αντίστροφο: οι ψυχικά εξαντλημένοι δάσκαλοι να μεταφέρουν το στρες και τη βαρεμάρα τους στους μαθητές τους. Οι ερευνητές του Πανεπιστημίου της Βρετανικής Κολομβίας, με επικεφαλής την επίκουρη καθηγήτρια δημόσιας υγείας Έβα Όμπερλε, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό κοινωνικής ιατρικής "Social Science & Medicine", συνέλεξαν δείγματα σάλιου από 406 μαθητές Δημοτικού, ηλικίας οκτώ έως 12 ετών, για να μετρήσουν το επίπεδο της ορμόνης του στρες κορτιζόλης.

Παράλληλα, μέτρησαν το ίδιο πράγμα σε 17 δασκάλους ηλικίας 34 έως 65 ετών, οι οποίοι επίσης απάντησαν σε ερωτηματολόγια, προκειμένου να διαπιστωθεί ο βαθμός που ένιωθαν να έχουν «καεί» συναισθηματικά μέσα στην τάξη και να μην αντέχουν άλλο να κάνουν μάθημα. Διαπιστώθηκε ότι όσο μεγαλύτερη ήταν εκ των προτέρων η συναισθηματική εξάντληση ενός εκπαιδευτικού, τόσο πιθανότερο ήταν οι μαθητές του να έχουν αυξημένα επίπεδα κορτιζόλης, άρα στρες. Τα υψηλά επίπεδα της εν λόγω ορμόνης έχουν συνδεθεί στο παρελθόν με μαθησιακές δυσκολίες των παιδιών και με ψυχολογικά προβλήματα.

«Τα ευρήματα δείχνουν ότι είναι δυνατό να λαμβάνει χώρα "μόλυνση" στρες στην τάξη ανάμεσα στους μαθητές και στους δασκάλους τους», δήλωσε η Όμπερλε. Παραμένει πάντως ασαφές -και δύσκολο να ξεκαθαρισθεί- σε ποιό βαθμό ο ένας επηρεάζει τον άλλο. Όπως είπε η ίδια, «δεν είναι πάντα σίγουρο ποιό προηγείται, το στρες του δασκάλου ή του μαθητή, αλλά μάλλον πρόκειται για ένα κυκλικό πρόβλημα». Εν ολίγοις, φαύλος κύκλος... Σε κάθε περίπτωση, όπως επεσήμανε η καθηγήτρια Κίμπερλι Σόνερετ-Ράιχλ του ίδιου πανεπιστημίου, «είναι ξεκάθαρο από προηγούμενες πρόσφατες έρευνες ότι η διδασκαλία είναι ένα από τα πιο αγχωτικά επαγγέλματα και συνεπώς οι εκπαιδευτικοί έχουν ανάγκη από επαρκή υποστήριξη στη δουλειά τους για να τα βγάλουν πέρα με την ψυχική εξάντληση, έτσι ώστε να μην εξαπλώνουν το στρες σε όλη την τάξη. Αν δεν υποστηρίξουμε τους εκπαιδευτικούς, τότε διακινδυνεύουμε παράπλευρες απώλειες στην πλευρά των μαθητών».

[www.dikaiologitika.gr](http://www.dikaiologitika.gr)

<http://www.dikaiologitika.gr/eidhseis/paideia/113741/erevna-oi-piesmenoi-daskaloi-kollane-stres-tous-mathites>

---

## Οι πολλές ώρες εργασίας συνδέονται με κίνδυνο καρκίνου και καρδιοπάθειας στις γυναίκες

*Νέα έρευνα αποκάλυψε ότι γυναίκες που εργάζονται περισσότερες από 40 ώρες την εβδομάδα, για 30 χρόνια, έχουν ενδεχομένως αυξημένο κίνδυνο πρόωρης θνησιμότητας.*

Μακροπρόθεσμα, τα μακριά ωράρια στην εργασία έχουν αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία των γυναικών.

Νέα έρευνα αποκάλυψε ότι γυναίκες που εργάζονται περισσότερες από 40 ώρες την εβδομάδα, για 30 χρόνια, έχουν ενδεχομένως αυξημένο κίνδυνο πρόωρης θνησιμότητας.

Εβδομάδες με τουλάχιστον 60 ώρες εργασίας κατά μέσον όρο, για τρεις δεκαετίες, φάνηκε να τριπλασιάζουν τον κίνδυνο διαβήτη, καρκίνου, καρδιακών προβλημάτων και αρθρίτιδας στις γυναίκες, σύμφωνα με την έρευνα του Ohio State University.

Ο κίνδυνος αρχίζει να αυξάνει όταν οι γυναίκες ξεπερνούν τις 40 ώρες εργασίας και ιδιαίτερα πάνω από τις 50 ώρες.

Άντρες με δύσκολα προγράμματα φάνηκε να έχουν καλύτερη εικόνα, ανακάλυψαν οι ερευνητές που ανέλυσαν στοιχεία από συνεντεύξεις σε σχεδόν 7.500 ανθρώπους.

Οι γυναίκες έχουν τη μερίδα του λέοντος όσον αφορά τις οικογενειακές υποχρεώσεις και μπορεί ενδεχομένως να αντιμετωπίζουν περισσότερη πίεση και άγχος σε σχέση με τους άντρες όταν εργάζονται πολλές ώρες, έδειξε προηγούμενη έρευνα. Επιπλέον, η εργασία για τις γυναίκες μπορεί πιθανόν να είναι λιγότερο ικανοποιητική λόγω της ανάγκης εξισορρόπησης των εργασιακών απαιτήσεων και των οικογενειακών υποχρεώσεων, δήλωσαν οι ερευνητές.

Η έρευνα δημοσιεύτηκε στη διαδικτυακή έκδοση του περιοδικού Journal of Occupational and Environmental Medicine.

Γράφει: [Ψωμιάδου Εύη](#)

Πηγές: *Journal of Occupational and Environmental Medicine*.

<http://www.iatronet.gr/eidiseis-nea/epistimi-zwi/news/36523/oi-polles-wres-ergasias-syndeontai-me-kindyno-karkinoy-kai-kardiopatheias-stis-gynaikes.html>

---

## **Εγκύκλιος: Μέτρα προστασίας από κοριούς, ψύλλους, ψείρες, ψώρα, κρότωναes**

**Μέτρα προστασίας από αρθρόποδα υγειονομικής σημασίας, όπως κοριούς, ψύλλους, ψείρες, ψώρα και κρότωναes, ζητά να λάβουν οι Περιφέρειες και οι Περιφερειακές Ενότητες της χώρας το υπουργείο Υγείας.**

Η εγκύκλιος περιγράφει τρόπους ανίχνευσης και καταπολέμησης των παραπάνω αρθρόποδων.

\* *Ακολουθεί το πλήρες κείμενο της εγκυκλίου.*

**ΘΕΜΑ: Μέτρα προστασίας από αρθρόποδα Υγειονομικής σημασίας (κοριούς, ψύλλους, ψείρες, ψώρα, κρότωναes)**

Σχετ:

α) Ο Α.Ν 2520/1940 (Φ.Ε.Κ 273 τ.Α΄) «Περί Υγειονομικών Διατάξεων» όπως συμπληρώθηκε και τροποποιήθηκε μεταγενέστερα. Το Ν. 4025/2011 (Φ.Ε.Κ. 228 τ.Α΄) «Ανασυγκρότηση φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση ΕΣΥ, και άλλες Διατάξεις», άρθρο 43 όπως τροποποιήθηκε με τον Ν. 4075/2012 (Φ.Ε.Κ. 89 τ.Α΄) «Θέματα Κανονισμού Ασφάλισης-Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ.-Ασφαλιστικών-Φορέων»

β) Η Υγειονομική Διάταξη της 14/11/1938(ΦΕΚ 275/τ.β/10-12-1938) Υγειονομικός Κανονισμός Νομού Αττικοβοιωτίας «Περί καθηκόντων των Υγειονομικών Επιτροπών Δήμων και Κοινοτήτων και λήψεως μέτρων προστασίας της Δημόσιας Υγείας εν τω Νομώ Αττικοβοιωτίας και η Υ.Δ με αριθμ. Δ.Υ.Α/7327(ΦΕΚ 360/02-06-1967) «Περί εφαρμογής του Υγειονομικού Κανονισμού».

γ) Το υπ'αριθμ πρωτ.ΥΠΠΟΑ/ΓΔΑΠΚ/ΕΦΑΔ.ΑΤΤΙΚΗΣ 189133/113674/6888/8- 6- 2016 έγγραφο του Υπουργείου Πολιτισμού & Αθλητισμού –Γεν. Δ/νση Αρχαιοτήτων & Πολιτιστικής Κληρονομιάς –Εφορεία Αρχαιοτήτων Δυτικής Αττικής ,Πειραιώς & Νήσων και το από 24-6-2016 mail με συνημμένο έγγραφο της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε Δυτικού Τομέα Αθηνών.

δ) Την υπ' αριθμ. 13η/1-7-2016 Συνεδρίαση της επιτροπής για την Πρόληψη και Αντιμετώπιση Τροπικών Νοσημάτων.

Κατόπιν των ανωτέρω σχετ. εγγράφων, αναφορικά με την ανάγκη προστασίας της Δημόσιας Υγείας από την δημιουργία ανθυγιεινών εστιών σε εγκαταλελειμμένα κτίρια, σε κοινόχρηστους χώρους και από την εμφάνιση πληθυσμού αρθρόποδων υγειονομικής σημασίας, η Υπηρεσία μας θεωρεί αναγκαία την ενημέρωσή σας και την λήψη μέτρων αντιμετώπισής τους έχοντας στόχο την αναβάθμιση της ποιότητας ζωής των πολιτών και την προστασία της Δημόσιας Υγείας.

Τα αρθρόποδα υγειονομικής σημασίας (κοριοί, ψύλλοι κλπ) απαντώνται συχνά :

Σε εγκαταλελειμμένα κτίρια τα οποία σε κάποιες περιπτώσεις μετατρέπονται σε καταλύματα αστέγων, εξαρτημένων ατόμων –χρηστών ναρκωτικών ουσιών κλπ. οι οποίοι διαβιούν κάτω από πλημμελείς υγειονομικές συνθήκες (έλλειψη ύδρευσης & αποχέτευσης). Σε διαμερίσματα/οικίες όπου διαμένουν είτε πολλά άτομα σε περιορισμένο χώρο (π.χ σε ένα διαμέρισμα) με πλημμελείς συνθήκες υγιεινής, άτομα που λόγω ψυχολογικών ή άλλων προβλημάτων αδυνατούν να τηρήσουν ακόμη και τους στοιχειώδες κανόνες υγιεινής.

Σε πάρκα , πλατείες, δημόσιους χώρους, μέσα κλπ όπου υπάρχουν αδέσποτα ζώα ή διαβιούν άστεγοι ή δεν υπάρχει επαρκής καθαριότητα αυτών. Σε χώρους συγκέντρωσης πολλών ατόμων. Η παρουσία αρθροπόδων υγειονομικής σημασίας στους ανωτέρω χώρους δημιουργεί προβλήματα στην διαβίωση των ανθρώπων, έντονη όχληση, αύξηση του κινδύνου εμφάνισης μεταδοτικών νοσημάτων (ανάλογα με το είδος του αρθροπόδου) καθώς και υποβάθμιση του περιβάλλοντος χώρου. Τα πιο σημαντικά αρθρόποδα υγειονομικής σημασίας θεωρούνται οι κοριοί, οι ψύλλοι, οι ψείρες , το άκαρι της ψώρας & οι κρότνες.

Για την αποτελεσματικότερη πρόληψη, τον έλεγχο και την καταπολέμηση των αρθρόποδων υγειονομικής σημασίας θα πρέπει να ακολουθείται μια σειρά από ενέργειες, όπως, αυστηρή τήρηση των συνθηκών υγιεινής:

1. Τακτικός καθαρισμός των χώρων
2. Υγιεινή αποκομιδή απορριμμάτων
3. Υγιεινή διάθεση λυμάτων
4. Τακτικός αερισμός των χώρων

Σε περίπτωση που λόγω ελλιπούς τήρησης των ανωτέρω συνθηκών έχουν ανιχνευτεί αρθρόποδα υγειονομικής σημασίας, θα πρέπει να ακολουθήσει:

- Προσδιορισμός του είδους του αρθροπόδου που πρόκειται να καταπολεμηθεί
- Μελέτη και γνώση της βιολογίας και οικολογίας του αρθροπόδου, δηλαδή του βιολογικού κύκλου, των ξενιστών του, των ασθενειών που μπορεί να μεταδώσει, του μηχανισμού μετάδοσης κ.α. Παρακολούθηση του πληθυσμού των αρθρόποδων με κατάλληλες μεθόδους δειγματοληψίας ώστε να εντοπιστούν οι εστίες ανάπτυξης των ατελών του σταδίων, τα σημεία συνάθροισης των ενηλίκων, η εποχή ή τα χρονικά διαστήματα που παρατηρείται αύξηση της πυκνότητας των πληθυσμών του κ.α
- Καταγραφή των μέτρων που μπορούν να συμβάλλουν στον περιορισμό της πυκνότητας του προς καταπολέμηση είδους με αξιολόγηση της απόδοσης του κάθε μέτρου σύμφωνα πάντα με την εμπειρία που υπάρχει από προηγούμενες εφαρμογές ή από τις πληροφορίες από σχετική βιβλιογραφία.
- Επιλογή της κατάλληλης μεθόδου ή συνδυασμού μεθόδων που θα εφαρμοστούν με σκοπό την επίτευξη του καλύτερου δυνατού αποτελέσματος με τους μικρότερους κινδύνους για τον άνθρωπο και το περιβάλλον.
- Καθορισμός του χρόνου επέμβασης. Ο προσδιορισμός του πλέον κατάλληλου χρόνου επέμβασης αποτελεί βασικό παράγοντα για την επιτυχία της καταπολέμησης μεγιστοποιώντας το αποτέλεσμα και παράλληλα μειώνοντας τον απαιτούμενο αριθμό επεμβάσεων.
- Καθορισμός του φορέα ή των φορέων που θα αναλάβουν να υλοποιήσουν το έργο της καταπολέμησης και του



φορέα που θα διενεργεί τον έλεγχο. Ειδικότερα για τον φορέα ελέγχου θα πρέπει να είναι διαφορετικός από εκείνους που προκηρύσσουν ή υλοποιούν το έργο.

- Ενημέρωση και εκπαίδευση των πολιτών για τις δυνατότητες της δικής τους συμβολής στην πρόληψη και αντιμετώπιση τέτοιων προβλημάτων.

Αναλυτικότερα στο Παράρτημα που ακολουθεί παρέχονται πληροφορίες ανά είδος αρthropόδου.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

### **ΚΟΡΙΟΙ**

Έντομα παρασιτικά, αιμομυζητικά, άπτερα με ατελή βιολογικό κύκλο.

Είναι μικρά έντομα με σχήμα οβάλ (μοιάζουν με κινούμενο κόκκο φακής) τσιμπάνε, πολλαπλασιάζονται γρήγορα και ταξιδεύουν πολύ εύκολα. Οι κοριοί τσιμπάνε συνήθως τη νύχτα σε όλα τα μέρη του σώματος, ειδικά όμως γύρω από το πρόσωπο, το λαιμό, το θώρακα τους βραχίονες και τα χέρια. Μια ένδειξη ότι υπάρχουν κοριοί στο χώρο είναι τα πολλά μικρά τσιμπήματα που αφήνουν στην σειρά πάνω στην επιφάνεια του δέρματος δημιουργώντας μια γραμμή αλλά και οι μικρές κηλίδες αίματος στα σεντόνια. Επιπλέον η παρουσία τους γίνεται αισθητή από μια χαρακτηριστική οσμή που διαχέεται στο περιβάλλον και γίνεται ιδιαίτερα έντονη σε χώρους που δεν αερίζονται. Οι κοριοί έρχονται στο χώρο μας μέσω ταξιδιωτών καθώς μεταφέρονται κυρίως με τις αποσκευές, τα ρούχα, τα υφάσματα. Τρόπος εξάπλωσης είναι και τα μεταχειρισμένα έπιπλα. Κατά την διάρκεια της ημέρας κρύβονται πίσω από κάδρα, σχισμές τοίχων, επίπλων κ.α.

*Τρόπος ανίχνευσης Κοριών:* Χρήση δυνατού φακού για τον εντοπισμό των αρthropόδων ή των σκούρων περιττωμάτων τους σε έπιπλα, κορνίζες, στρώματα, υποστρώματα, εσοχές κουφωμάτων παραθύρων, πορτών και δαπέδων. Επίσης μπορεί να χρησιμοποιηθεί ένα πιστολάκι μαλλιών (σεσουάρ) με ζεστό αέρα ή ένα λεπτό μαχαίρι για να βγουν από τις κρυψώνες τους (χαραμάδες, ρωγμές).

*Μετάδοση παθογόνων παραγόντων:* Αν και έχουν ανιχνευτεί σε κοριούς διάφορα παθογόνα, δεν έχει τεκμηριωθεί μετάδοση μικροοργανισμών από τους κοριούς στον άνθρωπο. Το τσίμπημά τους είναι επώδυνο και προκαλεί φαγούρα ( που μπορεί να

αυξήσει τον κίνδυνο δευτεροπαθούς δερματικής λοίμωξης, ενώ το σάλιο που εκκρίνουν κατά το τσίμπημα μπορεί να προκαλέσει αλλεργική αντίδραση.

*Τρόποι πρόληψης & καταπολέμησης*

-Χρειάζεται προσοχή κατά την αγορά μεταχειρισμένων επίπλων ή ρούχων Δεν μεταφέρουμε ποτέ στο σπίτι πεταμένα πλαίσια κρεβατιού, στρώματα, υποστρώματα, έπιπλα γιατί μπορεί να είναι γεμάτα κοριοί.

- Σε περίπτωση εντοπισμού κοριών θα πρέπει να απομακρύνονται όλα τα μολυσμένα αντικείμενα που δεν μπορούν να καθαριστούν. Τα αντικείμενα αυτά θα πρέπει να σφραγιστούν σφιχτά σε μια σακούλα σκουπιδιών και να τοποθετηθούν σε επισημασμένο κάδο απορριμμάτων.

Χρήση εξαρτήματος με στενό στόμιο στην ηλεκτρική σκούπα για να αφαιρεθούν οι ζωντανοί ενήλικες κοριοί και τα νεογνά τους (νύμφες) καθώς και τα αυγά τους.

Καθαρισμός με την ηλεκτρική σκούπα όλων των χαραμάδων, ρωγμών, οπών, των επενδύσεων των επίπλων, των στρωμάτων και όλων των εστιών συγκέντρωσής τους. Ο σάκος της σκούπας πρέπει αμέσως να απορρίπτεται.

Ενδείκνυται η σκούπα ατμού η οποία μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε χαλιά, έπιπλα, επένδυση καθισμάτων κλπ.

- Συγκέντρωση όλων των κλινοσκεπασμάτων, καλυμμάτων κλπ και πλύσιμο σε θερμοκρασία άνω των 50ο C .

- Σφράγισμα όλων των ρωγμών, των χαραμάδων κλπ.

- Γενικότερα η καταπολέμηση των κοριών απαιτεί χρήση παρασιτοκτόνων και πρέπει να διενεργείται από ειδικούς με χρήση εντομοκτόνων εγκεκριμένων από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων (κατάλογος βιοκτόνων κατά δράση-[www.minagric.gr](http://www.minagric.gr))

## ΨΥΛΛΟΙ

Έντομα μικρά (2-4 mm), άπτερα με σώμα πλευρικά πεπλατυσμένο και εφοδιασμένο με πολυάριθμες σκληρές τρίχες χρώματος κιτρινοκάστανου έως ανοιχτού μαύρου. Η έξοδος των ενήλικων ψύλλων από τη νύμφη απαιτεί κραδασμό ή δόνηση ως ερέθισμα, γεγονός που εξηγεί γιατί ο άνθρωπος ή το ζώο όταν εισέρχεται σε σπίτι/φωλιά που έμεινε ακατοίκητο ακόμη και για πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα (έως και μηνών), δέχεται επίθεση από πολλούς ψύλλους.

Οι ενήλικοι ψύλλοι έχουν προσδόκιμο ζωής έναν και πλέον χρόνο και ικανότητα να επιζούν χωρίς τροφή (αίμα) για αρκετούς μήνες. Οι ψύλλοι είναι εξωπαράσιτα πολλών ζώων με προτίμηση τα τρωκτικά, τις νυχτερίδες, τους κονίκλους, τις γάτες, τα σκυλιά και τα πτηνά.

*Τρόπος ανίχνευσης & καταπολέμησης ψύλλων*

- Στο οικιακό περιβάλλον όταν εντοπιστούν ψύλλοι θα πρέπει να γίνει σχολαστική καθαριότητα και χρήση υπολειμματικών εντομοκτόνων ([www.minagric.gr](http://www.minagric.gr)). Η εφαρμογή του γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες και με τρόπο ώστε να καλύπτονται όλα τα σημεία της κατοικίας (μέσα και έξω), όπου οι ψύλλοι βρίσκουν κατάλληλα ενδιαιτήματα για την αναπαραγωγή τους.

- Οι σκληρές επιφάνειες (πλακάκια, μάρμαρα, ξύλα και πλαστικά), τα χαλιά, τα έπιπλα πρέπει να καθαρίζονται και να σκουπίζονται καθημερινά με ηλεκτρική σκούπα.

- Όταν ο ψύλλος παρασιτεί πάνω σε κατοικίδιο ζώο (γάτα, σκύλο), θα πρέπει να εφαρμόζεται η κατάλληλη θεραπευτική αγωγή στο ζώο και ταυτόχρονα να γίνεται καταπολέμηση των ψύλλων στον περιβάλλοντα χώρο του (σχολαστικός καθαρισμός, σκούπισμα με ηλεκτρική σκούπα ή και εφαρμογή κατάλληλων εγκεκριμένων εντομοκτόνων).

*Μετάδοση παθογόνων παραγόντων:*

Το τσίμπημα του ψύλλου στον άνθρωπο προκαλεί τοπικό ερεθισμό και συνήθως κνησμό. Σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να εμφανιστεί τοπική αλλεργική αντίδραση ή δευτερογενής επιμόλυνση.

***Οι σημαντικότερες λοιμώξεις που μεταδίδονται στον άνθρωπο από μολυσμένους ψύλλους, σε παγκόσμιο επίπεδο είναι η πανώλη, ο ενδημικός τύφος και η νόσος εξονύχων της γαλής.***

Περιστατικά ενδημικού τύφου αναφέρονται και στην Ελλάδα ενώ πανώλη δεν έχει καταγραφεί στην Ευρώπη τις τελευταίες δεκαετίες (εδώ και πάνω από μισό αιώνα).

## ΨΩΡΑ

Είναι μικροσκοπικό αραχνοειδές παράσιτο το οποίο ζει και αναπαράγεται στο δέρμα του ανθρώπου (άκαρι της ψώρας) και προκαλεί έντονο κνησμό (φαγούρα). Τα μικροσκοπικά ακάρεα διανοίγουν σήραγγες στην επιδερμίδα, όπου ζουν και εναποθέτουν τα αυγά τους. Το χαρακτηριστικό σύμπτωμα είναι ο έντονος και επίμονος κνησμός ιδιαίτερα τις νυχτερινές ώρες. Οι δερματικές βλάβες είναι συνήθως ερυθρηματώδεις βλατίδες. Από τη στιγμή της μόλυνσης μέχρι την εμφάνιση του κνησμού μεσολαβούν 2-6 εβδομάδες, ενώ αν πρόκειται για επαναμόλυνση, ο κνησμός εμφανίζεται συντομότερα εντός 1-4 ημερών. Η περίοδος μεταδοτικότητας διαρκεί από την στιγμή της μόλυνσης μέχρι την καταστροφή των ενήλικων παρασίτων και αυγών, συνήθως 24 ώρες μετά την εφαρμογή της πρώτης θεραπείας.

*Τρόπος ανίχνευσης και καταπολέμησης*

- Η ψώρα όπως αναφέραμε μπορεί να προσβάλλει όλες τις φυλές σε όλα τα γεωγραφικά μήκη και πλάτη. Εξαπλώνεται γρήγορα όπου υπάρχει συνωστισμός όπως στρατώνες, γηροκομεία, καταυλισμοί κλπ.

- Σε περίπτωση εντοπισμού ύποπτων κρουσμάτων θα πρέπει να γίνει ιατρική εκτίμηση για επιβεβαίωση της διάγνωσης. Ακολουθεί έγκαιρη και ολοκληρωμένη θεραπεία. Η θεραπεία είναι απλή και απαιτούνται συντονισμένες κινήσεις και πρόγραμμα. Δίνεται προφυλακτική θεραπεία στα άτομα που ήρθαν σε στενή επαφή με το κρούσμα/

τα. Ως στενή επαφή κυρίως ορίζεται η άμεση παρατεταμένη, δέρμα με δέρμα επαφή κατά την περίοδο της μεταδοτικότητας ή η έκθεση σε ρούχα ,κλινოსκεπάσματα ή ακόμη και έπιπλα που χρησιμοποίησε ο πάσχων. Αποφυγή επαφής με πάσχοντα ,δέρμα με δέρμα μέχρι μία (1) ημέρα μετά την εφαρμογή του παρασιτοκτόνου σκευάσματος ή μέχρι ο ιατρός να ορίσει ότι ο ασθενής δεν είναι μεταδοτικός.

-Καλή καθαριότητα του χώρου που διέμεινε ο ασθενής με χρήση κοινών απορρυπαντικών και εφαρμογή όπου είναι δυνατόν ηλεκτρικής σκούπας.

-Πλύσιμο και στέγνωμα των ρούχων και των κλινოსκεπασμάτων που χρησιμοποιήθηκαν. Η μεταφορά τους γίνεται με πλαστικό σάκο και απευθείας απόθεση εντός του πλυντηρίου, χρησιμοποιώντας πάντα γάντια μιας χρήσης. Συνιστάται να χρησιμοποιείται ο πιο ζεστός κύκλος πλυσίματος και στεγνώματος του πλυντηρίου( π.χ. σε θερμοκρασία άνω των 50ο C για τουλάχιστον 10 λεπτά, σκοτώνονται ενήλικα παράσιτα και αυγά) ή να πλένονται σε λεκάνη με καυτό σαπουνόνερο. Μετά το πλύσιμο και το στέγνωμα πρέπει να ακολουθεί σιδέρωμα.

-Έπιπλα ή άλλα αντικείμενα θα πρέπει να καθαρίζονται σχολαστικά και να καλύπτονται με κάλυμμα (π.χ πλαστικό ) για 5-7 ημέρες, αν θεωρηθεί ότι χρήζουν αποπαρασίτωσης.( το παράσιτο δεν επιβιώνει για διάστημα μεγαλύτερο των 2-3 ημερών εκτός του ανθρώπινου σώματος).

## ΨΕΙΡΕΣ

Κατατάσσονται στην τάξη των εντόμων φθειράπτερα. Είναι παρασιτικό έντομο, δεν έχει φτερά και προσβάλλει τον άνθρωπο και τα ζώα καθώς είναι προσαρμοσμένη να κάνει παρασιτική ζωή. Η ψείρα δεν πρέπει να συγχέεται με το άκαρι της ψώρας.

Οι ψείρες που προσβάλλουν τον άνθρωπο διακρίνονται σε τρία είδη:

1. Ψείρα του τριχωτού της κεφαλής η διάρκεια της ζωής του εντόμου είναι περίπου 40 ημέρες, το θηλυκό γεννά 300 περίπου αυγά ( 7-10 αυγά ημερησίως). Τα αυγά προσκολλώνται στις τρίχες με ένα συγκολλητικό υλικό από χιτίνη που εκκρίνεται από επιπρόσθετους βοηθητικούς αδένες του θηλυκού. Η κατάλληλη θερμοκρασία για την εκκόλαψη δεν είναι μικρότερη από 31°C, γι αυτό και τα αυγά προσκολλώνται στις τρίχες κοντά στο δέρμα. Τα αυγά είναι ωοειδή και καλύπτονται από ένα τοίχωμα. Όταν εκκολαφτεί η νύμφη και βγει από το αυγό, το άδειο κέλυφος που λέγεται κόνιδα είναι άσπρη στο χρώμα, και φαίνεται πιο εύκολα από τα αυγά που έχουν το χρώμα του δέρματος και βρίσκονται σε επαφή με το δέρμα. Οι κόνιδες αναγνωρίζονται εύκολα και εμφανίζονται με μεγαλύτερη πυκνότητα στη βρεγματική και στην ινιακή χώρα του τριχωτού. Η καταπολέμηση γίνεται με ειδικά φθειροκτόνα και αλοιφές, τα οποία πρέπει να χρησιμοποιούνται με τη δέουσα προσοχή

Η εμφάνιση των ψειρών του τριχωτού της κεφαλής (οι οποίες είναι και πιο συχνές), δεν έχει σχέση με πλημμελείς συνθήκες υγιεινής σε αντίθεση με τις ψείρες του σώματος και του εφηβαίου.

2. Η Ψείρα του σώματος είναι λίγο μεγαλύτερη της προηγούμενης σε ίδιο σχήμα.

Καταπολεμάται με ειδικά γαλακτώματα και σαπούνια και πλύσιμο των ρούχων και των κλινოსκεπασμάτων σε υψηλή θερμοκρασία άνω των 60ο C. Παρατηρείται κυρίως σε άτομα που ζουν κάτω από άσχημες συνθήκες υγιεινής. Οι ψείρες παρασιτούν στα ενδύματα και κλινოსκεπάσματα (ραφές, στριφώματα) και από εκεί τσιμπάνε όλα τα σημεία του σώματος. Κλινικά υπάρχει έντονος κνησμός. Η αντιμετώπισή τους γίνεται με σχολαστική καθαριότητα και χρήση παρασιτοκτόνων.

**Μετάδοση παθογόνων παραγόντων :** *Οι ψείρες σώματος μπορούν να μεταδώσουν σε παγκόσμιο επίπεδο ορισμένα παθογόνα (των γενών Rickettsia, Borellia, Bartonella) ενώ ο έντονος κνησμός μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο δευτεροπαθούς δερματικής λοίμωξης.*

3. Η Ψείρα του εφηβαίου: προτιμά την περιοχή των γεννητικών οργάνων. Διαφέρει ως προς το σχήμα από τις προηγούμενες, είναι μεγαλύτερη σε μέγεθος και στρογγυλή.

Αποτελεί σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα. Ξεκινά από την περιοχή του εφηβαίου και μπορεί να προσβάλλει τις τρίχες όλου του σώματος. Η φθειρίαση του εφηβαίου χαρακτηρίζεται από έντονο κνησμό στην περιοχή του εφηβαίου ενώ παρατηρούνται στο παρακείμενο δέρμα μικρές ερυθρές και κυανές κηλίδες ως συνέπεια των τσιμπημάτων. Η θεραπεία είναι όμοια με την φθειρίαση του τριχωτού της κεφαλής.

### **ΚΡΟΤΩΝΕΣ (ΤΣΙΜΠΟΥΡΙΑ):**

Οι κρότωναες ( τσιμπούρια )είναι αρθρόποδα που προσκολλώνται σε σπονδυλωτούς ξενιστές (ζώα και άνθρωπο) και απομυζούν αίμα. Έχουν 4 ζεύγη ποδιών, η ράχη των αρρένων είναι σκουρόχρωμη σε όλο το μήκος της ενώ η ράχη των θηλέων μόνο στο μπροστινό της μέρος. Το άνοιγμα του στόματος βρίσκεται στη βάση μιας αγκαθωτής λόγχης. Όταν η αγκαθωτή λόγχη βυθίζεται στο δέρμα, ανοίγει σε ολόκληρο το μήκος της και στη βάση της εμφανίζεται το άνοιγμα του στόματος. Έτσι αρχίζει η απομύζηση του αίματος. Γεννούν 200 αυγά τη φορά, έως 10.000 στη ζωή τους. Τα τοποθετούν κάτω από πέτρες, σε εσοχές τοίχων και σχισμές ξύλων.

#### *Τρόπος ανίχνευσης και καταπολέμησης*

-Τα τσιμπούρια βρίσκονται στην ύπαιθρο, σε λιβάδια, δάση, θαμνότοπους, βαλτότοπους αλλά και σε αστικά σημεία, όπως πάρκα, κήπους. Δεν πετούν και δεν πηδούν, αλλά προσκολλώνται στο δέρμα του ανθρώπου ή του ζώου μόλις τους το επιτρέψουν οι συνθήκες. Έτσι, είναι εύκολο ένα τσιμπούρι να προσκολληθεί από το γκαζόν ή άλλο σημείο στο εκτεθειμένο δέρμα ή από το τρίχωμα ενός ζώου όπως του σκύλου στο χέρι του ανθρώπου που το χαϊδεύει. Προτιμούν τα υγρά και ζεστά μέρη του ανθρώπινου σώματος, όπως τις μασχάλες, τη βουβωνική χώρα, την περιοχή γύρω από τα αυτιά και γενικά γύρω από το τριχωτό της κεφαλής, πίσω από τα γόνατα και τους αγκώνες, μέσα στον αφαλό, ανάμεσα στα δάχτυλα, γύρω από τη μέση και σε σημεία πίεσης από τα ρούχα.

-Τα μέτρα πρόληψης πρέπει να εφαρμόζονται στα κατοικίδια ζώα, καθώς και σε σκυλιά και γάτες τα οποία «ελκύουν» τα τσιμπούρια και γίνονται μέσο μεταφοράς προς τον άνθρωπο. Ιδιαίτερη προσοχή χρειάζεται για την απομάκρυνση κροτώνων που έχουν προσκολληθεί στον ξενιστή και έχουν αρχίσει να απομυζούν αίμα. Εάν τα στοματικά μόρια αποκοπούν και παραμείνουν στο δέρμα, τότε αναπτύσσεται στην θέση του νύγματος μόλυνση και κοκκίωμα που μπορεί να προκαλέσει προβλήματα.

Σε περίπτωση εμφάνισης κρότωνα σε άνθρωπο ζητείται άμεσα ιατρική εκτίμηση και σε περίπτωση εμφάνισης του σε ζώο κτηνιατρική εκτίμηση αντιστοίχως.

-Η καταπολέμηση & αντιμετώπιση των τσιμπουριών δεν είναι εύκολο έργο.

Η αντιμετώπιση απαιτεί στρατηγική που περιλαμβάνει ενημέρωση του κοινού προσωπικά προστατευτικά μέτρα, χρήση χημικών ουσιών στα ζώα και στο περιβάλλον.

Προληπτικά μέτρα για τα ζώα (σκύλο, γάτα) είναι η χρήση ειδικών αντιπαρασιτικών περιλαίμιων με κατάλληλη φαρμακευτική ουσία καθώς και χρήση ειδικών αντιπαρασιτικών σαμπουάν.

Καταπολέμηση τσιμπουριών στο περιβάλλον χώρο εφόσον υπάρχει πρόβλημα τσιμπουριών με απεντόμωση και χρήση ειδικών εγκεκριμένων αντιπαρασιτικών σκευασμάτων ([www.minagric.gr](http://www.minagric.gr)).

#### *Μετάδοση παθογόνων παραγόντων*

***Μολυσμένοι κρότωναες (τσιμπούρια) μπορούν να μεταδώσουν στους ανθρώπους βακτήρια, ιούς ή παράσιτα που μπορούν να προκαλέσουν σοβαρές ασθένειες. Στην Ευρώπη τα κυριότερα νοσήματα που μεταδίδονται μέσω κροτώνων περιλαμβάνουν μπορελλιώσεις (νόσος Lyme) αναπλαστώσεις ,ρικετσιώσεις μπαμπεσίωση, την ιογενή κροτωνογενή εγκεφαλίτιδα (tick-borne encephalitis TBE) και τον αιμορραγικό πυρετό Κριμαίας-Κονγκό (CCHF).***

Στην Ελλάδα υπάρχουν αναφορές κρουσμάτων ρικετσιώσεων (με πιο συχνή το Μεσογειακό κηλιδώδη πυρετό), αναπλαστώσεων και μεμονωμένων σποραδικών κρουσμάτων ιογενών νοσημάτων.

Επισημαίνουμε ότι στην ιστοσελίδα του ΚΕΕΛΠΝΟ(www.keelpno.gr) είναι αναρτημένο ενημερωτικό υλικό για το κοινό (μέτρα ατομικής προστασίας) σχετικό με την προστασία από ψύλλους, ψώρα, κρότωνες

Παρακαλούνται οι αρμόδιοι ελεγκτές των Δ/σεων Δημόσιας Υγείας της χώρας λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω όπως προβούν στην λήψη μέτρων πρόληψης και προστασίας σε συνεργασία με συναρμόδιους φορείς (Δήμους κλπ) καθώς επίσης και στην ενημέρωση των πολιτών κυρίως σε χώρους όπου εντοπίζονται ανθυγιεινές εστίες και σε χώρους που δεν τηρούνται οι συνθήκες υγιεινής.

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜ. ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ

## ΕΥΡΩΠΑΙΚΑ ΝΕΑ



**Take part in the second phase of #CedefopPhotoAward!**

**ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ**

Πάρε μέρος στο διαγωνισμό φωτογραφίας [#CedefopPhotoAward](#)

Το Ευρωπαϊκό Κέντρο για την Ανάπτυξη της Επαγγελματικής Κατάρτισης διοργανώνει τη δεύτερη φάση του διαγωνισμού φωτογρα-

φίας με τίτλο: «Η νεολαία στην εκπαίδευση και στην κατάρτιση».

<http://www.cedefop.europa.eu/.../take-part-second-phase-cedef...>

Βραβείο ένα ταξίδι για τη Θεσσαλονίκη

Περισσότερες πληροφορίες:

[ENhttp://www.cedefop.europa.eu/en/news-and-press/news/take-part-second-phase-cedefopphotoaward](http://www.cedefop.europa.eu/en/news-and-press/news/take-part-second-phase-cedefopphotoaward)

<http://bit.ly/1suOPSI>

### Παγκόσμια Ημέρα Νεολαίας: Ο EU-OSHA προάγει τους υγιείς χώρους εργασίας για τους εργαζόμενους νεαρής ηλικίας

Κατά την [Παγκόσμια Ημέρα Νεολαίας](#), η οποία γιορτάστηκε στις 12 Αυγούστου 2016, το ενδιαφέρον στράφηκε στις προκλήσεις που αντιμετωπίζουν οι νέοι σε ολόκληρο τον κόσμο.

Οι νέοι ηλικίας 18 έως 24 ετών είναι ιδιαίτερος ευάλωτοι σε κινδύνους στον εργασιακό χώρο, καταγράφοντας ποσοστό μη θανατηφόρων τραυματισμών κατά 40% υψηλότερο σε σχέση με τους μεγαλύτερους από αυτούς εργαζόμενους σε όλους τους τομείς. Στο πλαίσιο της δέσμευσης του EU-OSHA να αντιμετωπίσει αυτό το ζήτημα, η εκστρατεία της περιόδου 2016-17 προάγει τους υγιείς χώρους εργασίας για όλες τις ηλικι-





Για να μάθετε πώς να προστατεύσετε τους νεαρούς εργαζόμενους, ρίξτε μια ματιά στους πόρους μας για εργοδότες, εργαζόμενους νέους, καθηγητές και γονείς.

Επισκεφθείτε την ενότητά μας για τους εργαζόμενους νεαρής ηλικίας

Επισκεφθείτε την OSHwiki και μάθετε περισσότερα σχετικά με τους ιδιαίτερους κινδύνους που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι νεαρής ηλικίας

Μάθετε περισσότερα σχετικά με την εκστρατεία «Ασφαλείς και Υγιείς Χώροι Εργασίας για όλες τις ηλικίες»

## ΔΙΕΘΝΗ ΝΕΑ



**Διεθνές φεστιβάλ Μέσων για την Πρόληψη!**

**Δηλώστε τη συμμετοχή σας !**

*International Media Festival for Prevention: Registration is now open!*

Το Διεθνές φεστιβάλ MEDIA για την Πρόληψη είναι ένα αναπόσπαστο τμήμα του XXI παγκόσμιου συνεδρίου στην Ασφάλεια και Υγεία στην εργασία το 2017 που γίνεται από 6 την 9η Σεπτεμβρίου 2017 στη Σιγκαπούρη.

Το φεστιβάλ προσφέρει μια επισκόπηση των ταινιών και των παραγωγών πολυμέσων για τη Ασφάλεια και Υγεία στην εργασία από όλο τον κόσμο και παρέχει μια ευκαιρία για τους συμμετέχοντες να παρουσιάσουν τα προγράμματά τους σε μια σημαντική ομάδα διεθνών επαγγελματιών Ασφάλειας και Υγείας. Όλες οι ταινίες και οι παραγωγές πολυμέσων, π.χ. ταινίες, οι ιστοχώροι, apps, διαδικτυακές εφαρμογές κατάρτισης, τα κοινωνικά μέσα και το λογισμικό είναι δεκτά.. Οι υποβολές μπορούν να γίνουν από τους εθνικούς και διεθνείς οργανισμούς, από τις επιχειρήσεις ή ινστιτούτα , καθώς επίσης και από τις αντιπροσωπείες ή τους παραγωγούς ταινιών.

[https://osha.europa.eu/el/oshnews/international-media-festival-prevention-registration-now-open?pk\\_campaign=OSHmail%2008%202016](https://osha.europa.eu/el/oshnews/international-media-festival-prevention-registration-now-open?pk_campaign=OSHmail%2008%202016)

[Learn more](#) about the [Festival](#) and [apply online](#) .

## ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΕΙΣ



**BSC YouTube channel,**

[BSC YouTube channel,](#)

Παρακολουθήστε τα videos του British Safety Council στο You Tube

<https://www.youtube.com/user/britishsafetycouncil>

## ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ



**E-fact 75: Επικίνδυνες ουσίες και αποτελεσματική επικοινωνία στον χώρο εργασίας**

Η ασφάλεια στον χώρο εργασίας εξαρτάται από τον βαθμό στον οποίο γίνονται αντιληπτοί οι κίνδυνοι. Τόσο οι εργοδότες όσο και οι εργαζόμενοι πρέπει να γνωρίζουν ποιες είναι οι επικίνδυνες ουσίες στον χώρο εργασίας και πώς να τις χειρίζονται. Σε αυτό το ηλεκτρονικό δελτίο υποδεικνύονται τρόποι αποτελεσματικής επικοινωνίας όσον αφορά τις επικίνδυνες ουσίες στον χώρο εργασίας, μεταξύ άλλων μέσω της χρήσης δελτίων δεδομένων ασφαλείας, ενώ παρατίθενται και πηγές περαιτέρω πληροφόρησης. Στο πλαίσιο αυτό, περιγράφεται το τρόπος με τον οποίο δύο νέοι κανονισμοί για τα χημικά προϊόντα συμβάλλουν στη βελτίωση της επικοινωνίας στον χώρο εργασίας σχετικά με τους κινδύνους που ενέχουν οι επικίνδυνες ουσίες. Πρόκειται για τον κανονισμό σχετικά με την καταχώριση, την αξιολόγηση και την αδειοδότηση των χημικών προϊόντων (REACH) και τον κανονισμό για την ταξινόμηση, την επισήμανση και τη συσκευασία (CLP).

Downloadin: [CS](#) | [EL](#) | [EN](#) | [FR](#) | [HU](#) | [IS](#) | [IT](#) | [MT](#) | [NL](#)

<https://osha.europa.eu/el/tools-and-publications/publications/e-facts/e-fact-75-dangerous-substances-and-successful-workplace-communication/view>



## REACH 2018 - Πρόσκληση για δράση!



Σύμφωνα με τον κανονισμό REACH, οι εταιρείες που παρασκευάζουν ή εισάγουν χημικές ουσίες στην ΕΕ, την Ισλανδία, τη Νορβηγία ή το Λιχτενστάιν σε ποσότητες ενός ή άνω του ενός τόνου ετησίως πρέπει να καταχωρίζουν τις ουσίες αυτές στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Χημικών Προϊόντων.

Εάν δεν υπάρχουν διαθέσιμες πληροφορίες για τις επικίνδυνες ιδιότητες της χημικής ουσίας, οι πληροφορίες αυτές θα πρέπει να παραχθούν και τα δελτία δεδομένων ασφαλείας θα πρέπει να επικαιροποιηθούν εφόσον απαιτείται.

Download in: [BG](#) | [CS](#) | [DA](#) | [DE](#) | [EL](#) | [EN](#) | [ES](#) | [ET](#) | [FI](#) | [FR](#) | [HR](#) | [HU](#) | [IT](#) | [LT](#) | [LV](#) | [MT](#) | [NL](#) | [PL](#) | [PT](#) | [RO](#) | [SK](#) | [SL](#) | [SV](#)

<https://osha.europa.eu/el/tools-and-publications/publications/reach-2018-call-to-action/view>

Hygeia Ergasia , τ.7(1), Ιαν.-Απρ.2016

Επιστημονική έκδοση της Ελληνικής Εταιρείας Ιατρικής της Εργασίας και Περιβάλλοντος

<http://utopia.duth.gr/~tconstan/hygErg7-1s.pdf>

Ένωση Ελλήνων Χημικών

Χημικά Χρονικά

<http://www.eex.gr/library/ximika-xronika/arxeio-teuxon-apo-to-2016>

## ΣΥΝΕΔΡΙΑ

### CRETE 2016 5th International Conference on INDUSTRIAL & HAZARDOUS WASTE MANAGEMENT



5th International Conference on Industrial and Hazardous Waste Management "CRETE 6"

Χανιά, 27-30/09/2016

Organized by Technical University of Crete, Greece, University of Padua, Italy, Hamburg University of Technology, Germany, IWWG (International Waste Working Group).

The Conference will once again focus on innovative aspects of Industrial and Hazardous Waste Management (including Organics, Non-Halogenated and Halogenated Solvents, Hydrocarbons, Pesticides, Explosives, PCBs, PCDDs/Fs, Heavy Metals, Plastic Waste, WEEE, Asbestos, Nuclear Wastes, etc), presenting new technologies, describing the state of the art and related case studies, discussing the main controversial subjects, sharing experience among different countries, valuating social and financial balances. The Conference will include oral presentations, poster sessions, special sessions and workshops.

**Conference Secretariat:** [hwm.conferences@enveng.tuc.gr](mailto:hwm.conferences@enveng.tuc.gr)

**Web:** <http://hwm-conferences.tuc.gr/>

## NMAOHS 2016

### **Nordic Meeting on Agricultural Occupational Health and Safety**

#### **Best practices for agricultural occupational health and safety – conference 2016**

24/08/2016 - 26/08/2016, Billund, Denmark, Hotel Legoland

SEGES

**Contact:** Helle Birk Domino

[hbd@seges.dk](mailto:hbd@seges.dk), <http://nmaohs2016.dk/>



**18/09/2016 - 21/09/2016 Tampere, Finland**

#### **Safety 2016 – 12th World Conference on Injury Prevention and Safety Promotion**

Finnish National Institute for Health and Welfare

The Safety Conference is a series of international conferences organized every two years, bringing together experts and researchers in the field. This is the first time the conference

is held in Finland. It is hosted by the National Institute for Health and Welfare (THL) and co-sponsored by the World Health Organization (WHO).

The themes deal with safety in old age, occupational safety, transport safety, fire safety, sports and exercise safety, agricultural safety, and sustainable development, among others.

[Read more in the Safety 2016 Conference programme](#)

[Register for the Safety 2016 Conference](#)

More information

#### **Laura Kolehmainen**

Researcher, Secretary of the National Organizing Committee

Welfare and Health Promotion Unit, THL

tel. +358 29 524 7422

e-mail: [firstname.lastname@thl.fi](mailto:firstname.lastname@thl.fi)

Follow us on Twitter: [@Satety2016](#), [#Safety2016FIN](#)

**Web:** <https://www.thl.fi/en/web/thlfi-en/-/safety-2016-world-conference-for-the-first-time-in-finland-finding-ways-to-promote-safety-and-prevent-injuries>



14-15 Οκτωβρίου 2016, Αθήνα, Αμφιθέατρο Υπουργείου Μεταφορών, 9.00 π.μ. – 14.30 μ.μ.

### Υγεία και Ασφάλεια στην Εργασία & Πολιτική Προστασία

**Διοργάνωση:** Περιφέρεια Αττικής, Σύλλογος Τεχνικών Ασφάλειας Ελλάδος

**e-mail:** [e.papadoporoulou@gss.gr](mailto:e.papadoporoulou@gss.gr), [staecon2@gmail.com](mailto:staecon2@gmail.com)

**Web:** <http://www.stae.gr/>



26/11/2016, Αθήνα , Golden Age Hotel

### 1ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

**Διοργάνωση:** Ελληνική Εταιρεία Ιατρικής Εργασίας & Περιβάλλοντος

**Πληροφορίες :** Αθ. Νταβέλος, Τηλ: 6946982442

**e-mail:** [1synedrio.eeiep@gmail.com](mailto:1synedrio.eeiep@gmail.com)

**Web:** <http://www.iatrikiergasias.gr/index.php?mod=article&cat=sinedria&article=4453>

Κατεβάστε [ΕΔΩ](#) την ανακοίνωση και [ΕΔΩ](#) την Αίτηση Εγγραφής



## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ενδεικτικά άρθρα για την ελονοσία, κυρίως από τη Ιατρική βιβλιογραφική βάση PubMed.

[J Trop Pediatr.](#) 2016 Jul 18. pii: fmw043. [Epub ahead of print]

**Concurrent Autochthonous Malaria Caused by Plasmodium vivax in Father and Son in Greece.**

[Dimopoulou D<sup>1</sup>](#), [Piperaki ET<sup>2</sup>](#), [Zerva L<sup>3</sup>](#), [Tsagris V<sup>4</sup>](#), [Asprogeraka S<sup>4</sup>](#), [Kalantzis D<sup>5</sup>](#), [Papaevangelou V<sup>4</sup>](#).

### Abstract

We report the case of a 12-year-old child who was admitted to our Department, with 7 days' history of high fever and splenomegaly. His father had similar symptoms starting on the same day. A rapid test and microscopy for malaria yielded a positive result for Plasmodium vivax. Antimalarial therapy was initiated. He developed methemoglobinemia treated with ascorbic acid and had uneventful recovery.

**[Malaria diagnosis: still a challenge in non-endemic countries.](#)**

[Voulgaridi I](#), [Koufakis T](#), [Ntava E](#), [Zisis N](#), [Tsiakalou M](#).

[Braz J Infect Dis.](#) 2016 Jul-Aug;20(4):410-1. doi: 10.1016/j.bjid.2016.05.002. Epub 2016 Jun 5. No abstract available.

[Free Article](#)

[Clin Microbiol Infect.](#) 2016 Jun;22(6):487-93. doi: 10.1016/j.cmi.2016.04.023. Epub 2016 May 10.

Malaria in Europe: emerging threat or minor nuisance?

[Piperaki ET<sup>1</sup>](#), [Daikos GL<sup>2</sup>](#).

### Abstract

Malaria was eradicated from Europe in the 1970s through a combination of insecticide spraying, drug therapy and environmental engineering. Since then, it has been mostly imported into the continent by international travelers and immigrants from endemic regions. Despite the substantial number of imported malaria cases and the documented presence of suitable anopheline vectors, autochthonous transmission has not been widely observed in Europe, probably as a result of early diagnosis and treatment, afforded by efficient healthcare systems. Current climatic conditions are conducive to malaria transmission in several areas of Southern Europe, and climate change might favour mosquito proliferation and parasite development, further facilitating malaria transmission. Moreover, the continuing massive influx of refugee and migrant populations from endemic areas could contribute to building up of an infectious parasite reservoir. Although the malariogenic potential of Europe is currently low, particularly in the northern and western parts of the continent, strengthening of disease awareness and maintaining robust public health infrastructures for surveillance and vector control are of the utmost importance and should be technically and financially supported to avert the possibility of malaria transmission in Europe's most vulnerable areas.

[Infez Med.](#) 2015 Sep;23(3):288-95.

Lord Byron's death: a case of late malarial relapse?

[Tsiamis C](#)<sup>1</sup>, [Piperaki ET](#)<sup>1</sup>, [Kalantzis G](#)<sup>2</sup>, [Poulakou Rebelakou E](#)<sup>3</sup>, [Tompros N](#)<sup>4</sup>, [Thalassinou E](#)<sup>5</sup>, [Spilipoulou C](#)<sup>6</sup>, [Tsakris A](#)<sup>1</sup>.

### **Abstract**

The study examines the pathological circumstances related to Byron's death, the primary issue being malaria. Lord Byron died during the Greek War of Independence against the Ottoman Empire, in Messolonghi on 19 April 1824. Byron's medical profile consists of recurrent onsets of fever, which gave rise to the issue of malaria relapses. According to Byron's letters he reported crises of fever in Greece (1810), Malta (1811), Italy (1817-1819) and England. Evidence from Byron's autopsy, specifically the absence of hepatosplenomegaly, does not support a hypothetical diagnosis of malaria. Nonetheless, the relapsing fevers cannot be ignored and the same applies to the possibility of malaria relapse or re-infection in line with the endemic nature of the Messolonghi area. Our research on the chronologies of Byron's reported fevers found that new attacks occurred at intervals of 540 days on average. Moreover, the most outstanding feature of *Plasmodium vivax* and *Plasmodium ovale* is their ability to form dormant forms of hypnozoites in the liver which, when reactivated (110-777 days), cause true relapses of clinical disease. Of course, an ex post facto diagnosis is under debate, because the diagnosis is not clinical but microscopic. Byron's example raises alarm over a current medical problem, i.e. the diagnosis of unexplained fevers, and the need for a detailed travel or immigration history, which will include malaria in the differential diagnosis.

<http://www.infezmed.it/index.php/article?>

[Anno=2015&numero=3&ArticoloDaVisualizzare=Vol\\_23\\_3\\_2015\\_288](http://www.infezmed.it/index.php/article?Anno=2015&numero=3&ArticoloDaVisualizzare=Vol_23_3_2015_288)

### ***Η ελονοσία ως κίνδυνος επαγγελματικής υγείας***

Δ. Πατούχας, Ε. Καλαντζή, Α. Νταβέλος και Θ.Κ. Κωνσταντινίδης

Hugeia Εργασία, Σεπτ.-Δεκ.2016, τ.7(3), σελ. 319 - 328

*Malaria as risk of occupational health*

<http://www.iatrikiergasias.gr/upload/file/hygErg7-3h.pdf>

## ΙΣΤΟΡΙΚΟ e-ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΑΡΧΕΙΟ



**Σβήνοντας.** Για πολύ καιρό η Place de la République του Παρισιού αποτέλεσε όχι μόνο σημείο συνάντησης και διαμαρτυρίας μα πολύ περισσότερο σημείο κουράγιου και παρηγοριάς για τα τρομοκρατικά χτυπήματα. Εκεί στηθήκαν τα κεριά, εκεί κολληθήκαν τα σημειώματα, εκεί άγνωστοι κρατήθηκαν χέρι-χέρι δακρυσμένοι για τις πληγές της πόλης τους. Τώρα, η πόλη του Παρισιού αποφάσισε ότι το σημείο πρέπει να καθαριστεί και να παραδοθεί όπως ήταν στους κατοίκους της. Πριν από αυτό όμως, κάθε σημείωμα, ζωγραφιά ή μαρτυρία συλλέχθηκε και καταγράφηκε, καθώς αποτελεί κομμάτι της σύγχρονης ιστορίας μας. AFP / Thomas SAMSON

[ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ](#) 02.08.2016 : 19:33

### **Φωτογραφήματα**

<http://www.kathimerini.gr/869757/gallery/multimedia/fwtografia/fwtografmata>

**ΜΗΝΙΑΙΟ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ  
ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ  
ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΗΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.)**

Λισίων 143 & Θειοφάνους 6  
104 45  
ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210 8 200 100  
Fax: 210 8 200 222  
Email: info@elinyae.gr

**http://  
www.elinyae.gr**



**ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ  
ΥΓΙΕΙΝΗΣ & ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

## **ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

### **Εκδότης**

Α. Κομίνης

### **Συντακτική Επιτροπή**

Λ. Αδαμάκης, Μ. Αναλυτής, Β. Δρακόπουλος, Φ. Θωμαδάκη, Κ. Καψάλη

### **Σύλλογή και επιμέλεια υλικού**

Φ. Θωμαδάκη, Κ. Καψάλη

### **Τεχνική επεξεργασία & επιμέλεια έκδοσης**

Ε. Ζαρέντη, Α. Λεχουρίτης