



Περιεχόμενα

Τα Νέα του ΕΛΙΝΥΑΕ	2
Νομοθετικά Νέα	2
Εργασιακά & Περιβαλλοντικά Νέα	3
Ευρωπαϊκά Νέα	5
Διεθνή Νέα	7
Χρήσιμες Διασυνδέσεις	8
Προτεινόμενες Εκδόσεις	9
Συνέδρια	9
Βιβλιογραφία	10
Ιστορικό e-ηλεκτρονικό αρχείο	11
Ομάδα εργασίας	14



Υγεία και ασφάλεια των αγροτών της ΕΕ

Η γεωργία, περιλαμβανομένης της δασοκομίας, διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην οικονομική, πολιτιστική και πολιτική ζωή της Ευρώπης. Διαθέτει μεγάλη ποικιλία τόσο σε καλλιέργειες όσο και σε κτηνοτροφική παραγωγή, αποτέλεσμα των γεωγραφικών και πολιτιστικών διαφορών στην Ευρώπη. Πρόκειται συνάμα όμως και για έναν τομέα όπου πολλοί εργαζόμενοι έχουν χάσει τη ζωή τους, έχουν τραυματιστεί σε ατυχήματα στον χώρο εργασίας, ή υποφέρουν από επαγγελματικές ασθένειες.

Παρά τη μείωση του αριθμού των απασχολούμενων στον τομέα της γεωργίας στην Ευρώπη, ο δείκτης ατυχημάτων του κλάδου παραμένει από τους υψηλότερους μεταξύ των επαγγελματικών κλάδων

Ο κλάδος της γεωργίας έχει έναν από τους υψηλότερους δείκτες θανατηφόρων ατυχημάτων στην Ευρωπαϊκή Ένωση, συγκρίσιμο μόνο με τον αντίστοιχο δείκτη του κλάδου των κατασκευών. Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ευρωπαϊκής στατιστικής υπηρεσίας (Eurostat) για την ΕΕ των 15 κατά την περίοδο 2000-2003, 2473 εργαζόμενοι στον κλάδο της γεωργίας έχασαν τη ζωή τους σε εργατικά ατυχήματα. Παράλληλα, λιγότερο από το ένα τρίτο των εργαζομένων στον κλάδο θεωρούν ότι είναι πολύ καλά ενημερωμένοι σχετικά με τους κινδύνους στην εργασία – το χαμηλότερο ποσοστό που καταγράφηκε μεταξύ των τομέων στους οποίους διενεργήθηκε η έρευνα[1].

Στον κλάδο της γεωργίας, μεγάλος είναι ο αριθμός των εργαζομένων που τραυματίζονται, συχνά θανάσιμα, ή προσβάλλονται από ασθένειες οφειλόμενες στην εργασία τους. Πρέπει να βελτιωθεί σημαντικά η ευαισθητοποίηση των αγροτών σχετικά με τους κινδύνους και τα μέτρα πρόληψης, επισημαίνει ο Hans-Horst Konkolewsky, Διευθυντής του Ευρωπαϊκού Οργανισμού για την Ασφάλεια και την Υγεία στην Εργασία. Μέτρα αυτού του είδους υφίστανται και μπορούν να

εφαρμοστούν αποτελεσματικά ακόμα και σε μικρές, οικογενειακές γεωργικές εκμεταλλεύσεις. Ελπίζουμε ότι η νέα ενότητα του δικτυακού κόμβου του Οργανισμού θα αποτελέσει ένα χρήσιμο επιγραμματικό σημείο αναφοράς για όσους αναζητούν τρόπους βελτίωσης της ασφάλειας και της υγείας στον τομέα της γεωργίας.'

Η νέα ενότητα συγκεντρώνει πληροφορίες σχετικά με την ασφάλεια και την υγεία στη γεωργία από κράτη μέλη της ΕΕ και παρέχει παραδείγματα για την επιτυχή αντιμετώπιση των κινδύνων για την ασφάλεια και την υγεία σε γεωργικές εκμεταλλεύσεις. Μεταξύ των θεμάτων που παρουσιάζονται συγκαταλέγονται οι μυοσκελετικές παθήσεις, οι μετακινήσεις στον χώρο εργασίας, οι εναέριες γραμμές ηλεκτρικού ρεύματος, οι επικίνδυνες ουσίες, οι βιολογικοί παράγοντες και οι κίνδυνοι που συνδέονται με τον θόρυβο στην εργασία.

Περισσότερες πληροφορίες διατίθενται στην ενότητα για τη γεωργία στη διεύθυνση <http://osha.eu.int/sector/agriculture/>

1. European Survey on Working Conditions 2000 (Ευρωπαϊκή έρευνα για τις συνθήκες εργασίας 2000), Ευρωπαϊκό ίδρυμα για τη βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης και εργασίας.

ΤΑ ΝΕΑ ΤΟΥ ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε.

Το ΕΛ.ΙΝ.Υ.Α.Ε σε συνεργασία με τους διεθνείς και ευρωπαϊκούς οργανισμούς ISSA, BGW, INRS, Suva, διοργανώνει διεθνές συνέδριο με θέμα «**Επαγγελματικοί κίνδυνοι για τους εργαζόμενους στο τομέα της υγείας : προκλήσεις για την πρόληψη**» το οποίο θα διεξαχθεί στην Αθήνα 4-6 Ιουνίου 2007 στο ξενοδοχείο Hilton. Περισσότερες πληροφορίες και αιτήσεις συμμετοχής θα βρείτε στην παρακάτω ηλεκτρονική διεύθυνση :

http://www.elinyae.gr/el/lib_file_upload/Synedrio_2007_GR.1153389241349.pdf

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΑ ΝΕΑ

Προεδρικό Διάταγμα 149/06, (ΦΕΚ 159/Α/28.7.06)

Ελάχιστες προδιαγραφές υγείας και ασφάλειας όσον αφορά την έκθεση των εργαζομένων σε κινδύνους προερχόμενους από φυσικούς παράγοντες (θόρυβος) σε εναρμόνιση με την οδηγία 2003/10/ΕΚ.

ΕΡΓΑΣΙΑΚΑ & ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΑ ΝΕΑ

Καρκίνος εγκεφάλου και μόλυβδος

Για πολλά χρόνια οι επιστήμονες υποπτεύονταν ότι ο μόλυβδος μπορεί να προκαλεί καρκίνο. Ο μόλυβδος διαπερνά τον αιματοεγκεφαλικό φραγμό ασκώντας έτσι τις τοξικές του επιδράσεις στους νευρικούς ιστούς.

Έχουν γίνει πολλές έρευνες για τις νοσηρές επιδράσεις του μόλυβδου στα παιδιά και στους νέους γενικότερα. Εκείνο όμως που χρειάζεται ακόμη να διερευνηθεί περισσότερο είναι οι μακροχρόνιες τοξικές επιδράσεις του μόλυβδου στην υγεία και ιδιαίτερα όσον αφορά στην πρόκληση καρκίνου.

Η σχέση μεταξύ έκθεσης στο μόλυβδο και καρκίνου στον εγκέφαλο, εξετάστηκε σε έρευνα που συμπεριέλαβε 317.968 εργαζόμενους. Ο στόχος των ερευνητών ήταν να βοηθήσουν στην αναγνώριση περιβαλλοντικών ή επαγγελματικών παραγόντων που είναι σε θέση να προκαλούν μεταλλάξεις οι οποίες οδηγούν σε καρκίνους.

Η αναγνώριση τέτοιων παραγόντων θα μπορούσε να επιτρέψει την πρόληψη ενός ποσοστού εγκεφαλικών καρκίνων. Είναι γεγονός ότι πολύ λίγα είναι γνωστά όσον αφορά στην αναγνώριση των αιτιών που προκαλούν εγκεφαλικό καρκίνο. Ο μόνος παράγοντας για τον οποίο έχει γίνει αποδεκτό ότι προκαλεί εγκεφαλικό καρκίνο, είναι η ιονίζουσα ακτινοβολία.

Στην εργασία τους, οι ερευνητές από το πανεπιστήμιο του Rochester, αξιολόγησαν την έκθεση των εργαζομένων στο μόλυβδο. Η χρονική περίοδος της έρευνας όσον αφορά στην καταγραφή των επαγγελματιών των συμμετεχόντων, ήταν από το 1979 έως το 1981.

Οι επαγγελματίες που θεωρήθηκαν ότι είχαν τις περισσότερες πιθανότητες έκθεσης με τα ψηλότερα επίπεδα σε μόλυβδο ήσαν οι ελαιοχρωματιστές και οι μηχανικοί αυτοκινήτων. Οι εργαζόμενοι στα πρατήρια βενζίνης θεωρήθηκαν ότι ενώ είχαν ψηλές πιθανότητες έκθεσης στο μόλυβδο, τα επίπεδα μόλυβδου σε αυτούς έπρεπε να ήταν μέτριας σοβαρότητας λόγω του ότι η πιθανότητα άμεσης επαφής με τα καύσιμα που περιείχαν μόλυβδο, ήταν χαμηλότερη.

Οι πυροσβέστες, οι μηχανικοί, οι συναρμολογητές αυτοκινήτων, οι οδηγοί φορτηγών αυτοκινήτων, οι υδραυλικοί, οι συγκολλητές και οι τυπογράφοι κατατάχθηκαν σύμφωνα με το μοντέλο που χρησιμοποιήθηκε για την έρευνα, σε αυτούς που είχαν πιθανότητες έκθεσης στο μόλυβδο.

Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι οι άνθρωποι που εκτίθενται συστηματικά στο μόλυβδο λόγω της εργασίας τους, είχαν 50% περισσότερες πιθανότητες να αποβιώσουν λόγω καρκίνου του εγκεφάλου σε σύγκριση με αυτούς που δεν εκτίθεντο στο μέταλλο. Ο αριθμός των θανάτων που καταγράφηκε στην εν λόγω έρευνα σε σχέση με το μόλυβδο ήταν μεγαλύτερος σε σύγκριση με άλλες ανάλογες έρευνες.

Πρέπει να τονίσουμε ότι χρειάζεται προσοχή στην ερμηνεία των αποτελεσμάτων. Ενώ βρέθηκε συσχετισμός μεταξύ έκθεσης στο μόλυβδο και αυξημένου κινδύνου θανάτου λόγω καρκίνου εγκεφάλου στους εργαζόμενους, δεν έχει αποδειχθεί η αιτιολογική σχέση.

Παράλληλα δεν έχουμε στοιχεία για την πραγματική συγκέντρωση του μόλυβδου στον οργανισμό των εργαζομένων που διαγνώστηκαν με καρκίνο στον εγκέφαλο. Επίσης δεν μας παρέχονται στοιχεία για τα είδη του καρκίνου εγκεφάλου που διαγνώστηκαν.

Οι περιορισμοί αυτοί δεν επιτρέπουν την εξαγωγή περαιτέρω συμπερασμάτων. Για το λόγο αυτό οι ερευνητές προγραμματίζουν να μετρήσουν στους οργανισμούς των ασθενών που παρουσίασαν καρκίνο στον εγκέφαλο τα επίπεδα μολύβδου στα οστά. Οι μετρήσεις αυτές, δίνουν μια ορθή αξιολόγηση της έκθεσης και συσσώρευσης του μετάλλου στους εργαζόμενους.

Αναμένοντας εμείς θα συγκρατήσουμε τη σημασία που έχει ο περιορισμός της έκθεσης των ανθρώπων στο μόλυβδο τόσο για τις τοξικές επιδράσεις που έχει στα παιδιά και στους νέους αλλά και για τις μακροχρόνιες τοξικές επιδράσεις στους ενήλικες σε διάφορα συστήματα του ανθρώπινου οργανισμού.

Βιβλιογραφία:

Brain cancer mortality and potential occupational exposure to lead: Findings from the National Longitudinal Mortality Study, 1979-1989, International Journal of Cancer 2006;119(5):1136-1144, 1 Σεπτ. 2006.

National Institute of Environmental Health Sciences

Πηγή : http://www.medlook.net/article.asp?item_id=2090

Υψηλή πίεση και ώρες εργασίας



Οι παράγοντες σε σχέση με την εργασία οι οποίοι ευθύνονται για πρόκληση υψηλής πίεσης, έχουν γίνει αντικείμενο εκτεταμένων ερευνών κατά τα τελευταία χρόνια.

Η αύξηση της συχνότητας της νόσου και η σοβαρότητα των επιπλοκών που προκαλεί όπως η καρδιακή προσβολή, άλλες καρδιοπάθειες και τα εγκεφαλικά επεισόδια, επιβάλλουν την αναγνώριση και την αντιμετώπιση όσο το δυνατό περισσότερων καταστάσεων που βρίσκονται στη γένεση του προβλήματος.

Το στρες, ιδιαίτερα το στρες λόγω επαγγελματικής απασχόλησης, είναι ένας δυναμικός παράγοντας πρόκλησης υψηλής πίεσης που έχει μελετηθεί από πολλούς ερευνητές. Σε μια ενδιαφέρουσα νέα εργασία από το πανεπιστήμιο της Καλιφόρνιας, διερευνήθηκε πρόσφατα ο ρόλος του αριθμού των ωρών εργασίας στη γένεση υψηλής πίεσης.

Στην έρευνα εξετάστηκαν δεδομένα από 24.305 εργαζόμενους οι οποίοι εργάζονταν για περισσότερο από 11 ώρες κάθε εβδομάδα. Το βασικό συμπέρασμα που προέκυψε ήταν ότι όσο περισσότερο εργαζόταν ένα άτομο κάθε εβδομάδα, τόσο μεγαλύτερος ήταν ο κίνδυνος που είχε για να παρουσιάσει υψηλή πίεση.

Άτομα που εργάζονταν περισσότερες από 51 ώρες την εβδομάδα είχαν 29% περισσότερες πιθανότητες να παρουσιάσουν υψηλή πίεση σε σύγκριση με άτομα που εργάζονταν 39 ώρες εβδομαδιαίως.

Σε σύγκριση με άτομα που εργάζονταν 39 ώρες εβδομαδιαίως, τα άτομα που εργάζονταν 40 ώρες είχαν 14% αύξηση των πιθανοτήτων τους για υψηλή πίεση. Η εργασία από 41 έως 50 ώρες εβδομαδιαίως, συνοδεύονταν από 17% μεγαλύτερο κίνδυνο για υψηλή πίεση. Η αύξηση των ωρών εβδομαδιαίας εργασίας, συνοδεύονταν και από παράλληλη αύξηση του κινδύνου προσβολής από υψηλή πίεση.

Επίσης ένα άλλο σημαντικό εύρημα της έρευνας ήταν ότι οι εργασίες οι οποίες ενεργοποιούσαν πνευματικά ή προκαλούσαν ενδιαφέρον στους εργαζόμενους, είχαν προστατευτική επίδραση κατά της υψηλής πίεσης.

Αντίθετα οι εργαζόμενοι που εργάζονταν πολλές ώρες με τον ψηλότερο κίνδυνο για υπέρταση, ήταν οι υπάλληλοι και οι ανειδίκευτοι. Βασικά μεταξύ αυτών που εργάζονταν τις περισσότερες ώρες εβδομαδιαίως, εκείνοι που είχαν τις περισσότερες πιθανότητες να προσβληθούν από υψηλή πίεση, ήσαν αυτοί που είχαν το λιγότερο έλεγχο στην δουλειά τους.

Οι εργαζόμενοι σε υπαλληλικές θέσεις είχαν 23% περισσότερες πιθανότητες για υψηλή πίεση από τους ελεύθερους επαγγελματίες. Στους ανειδίκευτους εργάτες, το ποσοστό αυτό ανερχόταν στο 50%.

Τα συμπεράσματα της έρευνας αυτής είναι σημαντικά όχι μόνο για τους εργαζόμενους αλλά και για τους εργοδότες και τους αρμόδιους για τη ρύθμιση των ωρών εργασίας. Οι επιπτώσεις των ωρών εργασίας στην υγεία, επηρεάζουν ουσιαστικά την οικονομική ευρωστία των εταιρειών, το σύστημα παροχής ιατρικών υπηρεσιών και ασφάλισης υγείας και την κοινωνία γενικότερα.

Παράλληλα οι γιατροί δεν πρέπει να ξεχνούν να εξετάζουν στους ασθενείς τους και τον παράγοντα ώρες και τύπος εργασίας, εκτός από τους κλασικούς παράγοντες πρόκλησης υψηλής πίεσης όπως η παχυσαρκία, το κάπνισμα, ο διαβήτης και η καθιστική ζωή.

Μελετώντας τους εν λόγω παράγοντες και ενημερώνοντας πλήρως τους ασθενείς, είναι δυνατόν να επιτυγχάνεται καλύτερη αντιμετώπιση των γενεσιουργών αιτιών της υπέρτασης.

Ο περιορισμός των ωρών εργασίας όπως επίσης και η αύξηση της ικανοποίησης από την επαγγελματική απασχόληση, μπορεί να είναι αποτελεσματικά μέτρα καταπολέμησης της υψηλής πίεσης.

Βιβλιογραφία:

Work Hours and Self-Reported Hypertension Among Working People in California, [Hypertension](#) 2006; doi:10.1161/01.HYP.0000238327.41911.52, 28 Αυγούστου 2006.

Πηγή : http://www.medlook.net/article.asp?item_id=2089

ΕΥΡΩΠΑΙΚΑ ΝΕΑ

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προάγει την αξιοπρεπή εργασία και πολεμά τη φτώχεια

Μεγαλύτερη ώθηση για περισσότερη δράση με συνεκτικές πολιτικές και εφαρμογή της αξιοπρεπούς εργασίας αποφάσισε η ευρωπαϊκή επιτροπή.

Αξιοπρεπή εργασία σημαίνει καλύτερες και περισσότερες δουλειές με κοινωνική προστασία, ίσες ευκαιρίες και κοινωνικό διάλογο. Οι μισοί εργαζόμενοι σ' όλο τον κόσμο κερδίζουν λιγότερο από δύο δολάρια την μέρα. Ο μισός πληθυσμός σ' όλο τον κόσμο δεν έχει ασφάλιση.

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εξέδωσε ανακοίνωση με τίτλο «Προάγοντας την αξιοπρεπή εργασία σε όλο τον κόσμο» με στόχο την ενίσχυση των πολιτικών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Τα πλήρη κείμενα θα τα βρείτε στην παρακάτω ηλεκτρονική διεύθυνση :

Promoting decent work for all. The EU contribution of the decent work agenda in the world, COM(2006) 249 final

http://ec.europa.eu/employment_social/news/2006/may/com_2006_249_en.pdf

Promoting decent work for all. The EU contribution of the decent work agenda in the world, SEC 2006, COM(2006)249. Annex

http://ec.europa.eu/employment_social/news/2006/may/sec_2006_643_en.pdf

SEC 2006

ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ: ΟΙ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΣΩΖΟΥΝ ΖΩΕΣ

Καθημερινά στην Ευρωπαϊκή Ένωση περισσότεροι από 1 εκατομμύριο άνθρωποι χάνουν τη ζωή τους από ξαφνική ανακοπή καρδιάς. Δυστυχώς ο αριθμός αυτός αυξάνεται λόγω των βλαβερών συνεπειών που έχει ο σύγχρονος τρόπος ζωής στο καρδιαγγειακό σύστημα.

Οι αυτόματοι εξωτερικοί απινιδωτές σε δημόσιους χώρους μπορούν να σώζουν ζωές ανθρώπων που έχουν υποστεί καρδιακή ανακοπή. Τους απινιδωτές σε δημόσιους χώρους μπορούν να τους χειρίζονται εθελοντές που έχουν ειδικά εκπαιδευτεί για το σκοπό αυτό.

Οι απινιδωτές είναι συσκευές που χορηγούν ηλεκτρικό ρεύμα με τη μορφή ενός ηλεκτροσόκ στην καρδιά για να επαναφέρουν τον κανονικό της ρυθμό μετά από ανακοπή. Υπάρχουν απινιδωτές στα νοσοκομεία αλλά η σύγχρονη τεχνολογία έχει επιτρέψει την κατασκευή μικρότερων συσκευών που μπορούν να τοποθετούνται σε δημόσιους χώρους, έτοιμες προς χρήση από εθελοντές.

Οι αυτόματοι εξωτερικοί απινιδωτές αναλύουν τον καρδιακό ρυθμό. Εάν βρουν ότι υπάρχει πρόβλημα στην καρδιά που χρειάζεται ηλεκτροσόκ, τότε το χορηγούν για να αποκαταστήσουν τον καρδιακό ρυθμό.

Σε πολλές αναπτυγμένες χώρες, έχουν τοποθετηθεί εξωτερικοί αυτόματοι απινιδωτές έτοιμοι προς χρήση από εκπαιδευμένους εθελοντές σε δημόσιους χώρους όπως αεροδρόμια, γήπεδα, ξενοδοχεία, εκθεσιακούς χώρους, εμπορικά κέντρα, σταθμούς τρένων, σχολεία, εργοστάσια και άλλους.

Σε ασθενείς που έχουν υποστεί ανακοπή καρδιάς, κάθε δευτερόλεπτο που περνά, είναι καθοριστικό για την επιβίωση, τις βλάβες λόγω υποξίας στον εγκέφαλο και το μέλλον τους.

Μια πρόσφατη έρευνα από Αμερικανούς και Ιταλούς γιατρούς έχει προσθέσει σημαντικά νέα στοιχεία αναφορικά με τη χρησιμότητα και αποτελεσματικότητα των εξωτερικών αυτόματων απινιδωτών.

Οι γιατροί, εκπαίδευσαν 2.000 απλούς ανθρώπους στην καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση η οποία περιλαμβάνει την χρήση του αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή και την τεχνητή αναπνοή.

Οι εθελοντές αυτοί με τη βοήθεια των απινιδωτών που είχαν τοποθετηθεί σε δημόσιους χώρους, συνέβαλαν στην άμεση αντιμετώπιση καρδιακών ανακοπών σε 1.400 ασθενείς, ετησίως από το 2000.

Τα αποτελέσματα είναι ιδιαίτερα ενδιαφέροντα:

- Η επιβίωση των ασθενών χωρίς κανένα νευρολογικό πρόβλημα μετά από ανακοπή καρδιάς, τριπλασιάστηκε λόγω της χρήσης των αυτόματων εξωτερικών απινιδωτών από εκπαιδευμένους εθελοντές
- Εάν η φροντίδα προς τον ασθενή με καρδιακή ανακοπή, γινόταν από εκπαιδευμένο εθελοντή με τη βοήθεια εξωτερικού αυτόματου απινιδωτή μέσα στα πρώτα 8 λεπτά από την ανακοπή, τότε ήταν δυνατόν να σώζεται η ζωή 15 ασθενών για κάθε 100 που έχαναν τις αισθήσεις τους λόγω καρδιακής ανακοπής
- Όσο περισσότεροι απινιδωτές υπήρχαν τοποθετημένοι σε δημόσιους χώρους, όσο περισσότεροι εκπαιδευμένοι εθελοντές στην καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση υπήρχαν και όσο λιγότερος ήταν ο χρόνος χορήγησης της θεραπείας, τόσο περισσότερο αυξανόταν η επιβίωση των ασθενών μετά από ανακοπή καρδιάς

Το συμπέρασμα των ερευνητών είναι ότι απλοί άνθρωποι, όταν εκπαιδευτούν, είναι σε θέση να χειρίζονται με ασφάλεια τους εξωτερικούς αυτόματους απινιδωτές σε δημόσιους χώρους.

Το αποτέλεσμα είναι να προσφέρουν αποτελεσματική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση σε θύματα καρδιακής ανακοπής σώζοντας ζωές και μειώνοντας αναπηρίες λόγω υποξίας του εγκεφάλου σε αυτούς που επιβιώνουν.

Είναι σημαντικό να υπενθυμίσουμε ότι η καρδιακή ανακοπή μπορεί να συμβεί σε οποιονδήποτε. Δεν υπάρχουν συνήθως προειδοποιητικά σημεία και επέρχεται ξαφνικά. Η κοιλιακή μαρμαρυγή είναι ανωμαλία του ρυθμού που οδηγεί σε καρδιακή ανακοπή και θάνατο του ασθενούς.

Οι ασθενείς με ιστορικό καρδιακής πάθησης (αγγειοπλαστική με μπαλονάκι και τοποθέτηση stent, επεμβάσεις καρδιάς τύπου bypass, κληρονομικό πρόβλημα) κινδυνεύουν περισσότερο να υποστούν καρδιακή ανακοπή.

Συμπερασματικά βλέπουμε ότι νέες έρευνες επιβεβαιώνουν το γεγονός ότι η χρήση αυτόματων εξωτερικών απινιδωτών σε δημόσιους χώρους από εκπαιδευμένους εθελοντές, σώζει ζωές και βελτιώνει την πρόγνωση των ασθενών μετά από ανακοπή καρδιάς.

Είναι σημαντικό να υπάρχει πρόγραμμα τοποθέτησης και συντήρησης αυτόματων εξωτερικών απινιδωτών σε όσο το δυνατό περισσότερους δημόσιους χώρους.

Ταυτόχρονα πρέπει να εκπαιδεύονται όσο το δυνατό περισσότεροι εθελοντές στην καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση γεγονός που θα σώζει κάθε χρόνο σημαντικό αριθμό ανθρώπινων ζώων και θα μειώνει το ποσοστό των σοβαρών αναπηριών λόγω καρδιακών ανακοπών.

Βιβλιογραφία:

Prospective assessment of integrating the existing emergency medical system with automated external defibrillators fully operated by volunteers and laypersons for out-of-hospital cardiac arrest: the Brescia Early Defibrillation Study (BEDS), European Heart Journal 2005,doi: doi:10.1093/eurheartj/ehi654, advance access, 1 Δεκεμβρίου 2005.

British Heart Foundation

Πηγή : http://www.medlook.net/article.asp?item_id=1867

ΔΙΕΘΝΗ ΝΕΑ



Παιδική εργασία

Η 12^η Ιουνίου έχει οριστεί ως παγκόσμια ημέρα κατά της παιδικής εργασίας.

Το Διεθνές Γραφείο Εργασίας στην έκθεση που δημοσίευσε για την παιδική εργασία με τίτλο: «The end of child labour – within reach» (Το τέλος της παιδικής εργασίας: είναι εφικτό), αναφέρει μείωση της παιδικής εκμετάλλευσης της τάξης του 11% και ότι 5 εκατομμύρια παιδιά περίπου έχουν επωφεληθεί, άμεσα ή έμμεσα, από το πρόγραμμα του ILO για την εξάλειψη της παιδικής εργασίας (IPEC International Programme on the Elimination of Child Labour) που ξεκίνησε το 1992.

Ο αριθμός των εργαζόμενων παιδιών σ' όλο τον κόσμο στις ηλικίες 5-17 ετών μειώθηκε από 246 εκατομμύρια το 2000 σε 218 εκατομμύρια το 2004, μια μείωση της τάξης του 11%. Το ποσοστό των εργαζόμενων παιδιών από 16% (1 στα 6) το 2000, μειώθηκε στο 14% (1 στα 7) το 2004.

Ο αριθμός των παιδιών στις ηλικίες 5-17 που ασχολείται σε επικίνδυνη εργασία μειώθηκε στο 26% από 171 εκατομμύρια το 2000 σε 126 εκατομμύρια το 2004.

Η Λατινική Αμερική και η Καραϊβική προσπαθούν να μειώσουν την παιδική εργασία. Τα τελευταία 4 χρόνια υπάρχει μείωση στο ποσοστό των εργαζόμενων παιδιών στα 2/3.

Το 26% ή περίπου 50 εκατομμύρια εργαζόμενα παιδιά είναι η αναλογία των παιδιών που εμπλέκονται στις οικονομικές δραστηριότητες. Η υπο-σαχάρια Αφρική έχει το υψηλότερο ποσοστό κράτους σε όλο τον κόσμο με την παιδική εργασία.

Στην ασιατική ακτή του Ειρηνικού 122 εκατομμύρια παιδιά ηλικίας 5-14 ετών, 5 εκατομμύρια λιγότερα από τον αντίστοιχο αριθμό πριν τέσσερα χρόνια. Σήμερα, λιγότερο από το 20% των παιδιών που ζουν στην Ασία είναι εργαζόμενα.

Στις Αναπτυγμένες χώρες γύρω στα 2,5 εκατομμύρια παιδιά κάτω των 15 ετών εργάζονταν το 2000. Σχεδόν 7 στα 10 εργαζόμενα παιδιά απασχολούνται στον αγροτικό τομέα. 22% δουλεύουν στη παροχή υπηρεσιών, το 9% στη βιομηχανία, συμπεριλαμβανομένων και των ανθρακωρυχείων, κατασκευαστικού τομέα και βιομηχανικών προϊόντων. Το εκτιμώμενο κόστος από τη εξάλειψη της παιδικής εργασίας είναι 760 δις δολάρια. Επισκεφθείτε τις παρακάτω ηλεκτρονικές διευθύνσεις για περισσότερες πληροφορίες»:

1.«The end of child labour – within reach»

http://www.ilo.org/public/english/standards/ipecc/about/globalreport/2006/download/2006_globalreport_en.pdf

2. http://www.ilo.org/public/english/bureau/inf/news/2006/childlabour_movie.htm

3. www.ilo.org/public/english/standards/ipecc/simpoc/index.htm

4. www.ilo.org/ipecc

5. www.ilo.org/declaration

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΕΙΣ

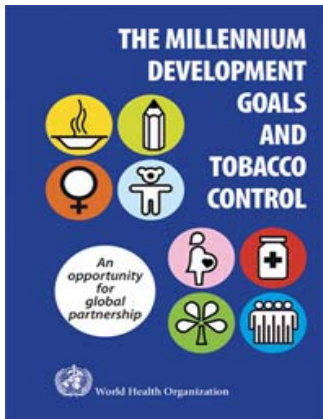
Υγεία και ασφάλεια στις ξυλουργικές εργασίες

Το HSE έχει δημιουργήσει στην ιστοσελίδα του ένα νέο πεδίο πληροφόρησης για Υγεία και Ασφάλεια στην επεξεργασία ξύλου. Η νέα αυτή πηγή πληροφόρησης παρέχει συμβουλές υγείας και ασφάλειας στις ξυλουργικές εργασίες και επιπλοποιεία. Ιδιαίτερα καλύπτονται θέματα όπως σκόνη, μηχανήματα, χειρωνακτική διαχείριση, οχήματα, θόρυβος, πτώσεις και ολισθήματα.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε την παρακάτω ηλεκτρονική διεύθυνση

[HSE woodworking industry safety webpages http://www.hse.gov.uk/woodworking/index.htm](http://www.hse.gov.uk/woodworking/index.htm)

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ



The Millennium Development Goals and Tobacco Control : an opportunity for global partnership / Katharine M. Esson, Stephen R. Leeder, Geneva : WHO, 2004

http://www.who.int/tobacco/publications/mdg_final_for_web.pdf

ΣΥΝΕΔΡΙΑ

Το 18ο Παγκόσμιο Συνέδριο για την Υγεία και την Ασφάλεια το 2008 και ο Κορεάτικος Οργανισμός για την ΥΑΕ (KOSHA)



Κάθε τρία χρόνια, το Διεθνές Γραφείο Εργασίας (ILO) και ο ISSA διοργανώνει, σε συνεργασία με το Εθνικό Ινστιτούτο του τόπου διοργάνωσης κάθε φορά, το Παγκόσμιο Συνέδριο Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία. Το επόμενο συνέδριο θα διοργανωθεί στη Σεούλ στη Κορέα, μαζί με το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας και Ασφάλειας της Κορέας, από 29 Ιουνίου μέχρι 2 Ιουλίου 2008 στο Συνεδριακό και Εκθεσιακό Κέντρο της πόλης (COEX).

Το σύνθημα του Συνεδρίου είναι: «Ασφάλεια και Υγεία στην Εργασία : μια κοινωνική ευθύνη» και τα κύρια θέματα που θα αναπτυχθούν είναι τα ακόλουθα :

- Μελλοντικές στρατηγικές και προγράμματα ασφάλειας και υγείας στην εργασία
- Συνθήκες εργασίας και προστασία εργαζομένων
- Νέες προκλήσεις και ευκαιρίες στην υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων
- Συστήματα διαχείρισης υγείας και ασφάλειας

Για πρώτη φορά στην ιστορία του συνεδρίου αυτού, θα γίνει μια διάσκεψη κορυφής, την πρώτη μέρα, για την υγεία και την ασφάλεια. Το θέμα της διάσκεψης θα είναι: «Η υγεία και η ασφάλεια σαν βασικό ανθρώπινο δικαίωμα και ως μέσο οικονομικής ανάπτυξης και ευημερίας».

Περισσότερες λεπτομέρειες :

http://www.safety2008korea.org/eng/news/notice_view.jsp?no=32&grp=32&curpage=1

<http://www.kosha.or.kr/english/popup/First%20Announcement.pdf>

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- **Ο αμιάντος και η διαχείρισή του ως αποβλήτου** / Αικατερίνη Καράμπελα, Δημήτριος Χατζηδάκης
Περιέχεται στο : Περιβάλλον και δίκαιο, 2006, 35(1), σ. 68-72
- **Επίδραση άγχους και ικανοποίησης στη λειτουργία των επιχειρήσεων** / Δημήτριος Μπουσινάκης, Γεώργιος Εμμ. Χάλκος
Περιέχεται στο : Επιθεώρηση εργασιακών σχέσεων, 2006, 42, σ.43-55
- **Taming the beast : a look at the many forms and guises of workplace violence**
Περιέχεται στο : World of work, 2006, 56, p. 23-26
- **Responding laboratory to emergencies** / Casey Hayes
Περιέχεται στο : Occupational health and safety, 2006, 75(5), p. 26, 30
- **Facing airborne infections** / Judith Green-McKenzie, David J. D' Souza
Περιέχεται στο : Occupational health and safety, 2006, 75(5), p.92-96
- **A randomized controlled trial evaluating the effects of two workstation interventions on upper body pain and incident musculoskeletal disorders among computer operators** / D.M. Rempel, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(5), p. 300-306
- **Subjective symptoms, sleeping problems, and cognitive performance in subjects living near phone base stations** / H.-P. Hutter, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(5), p. 307-313
- **Risk of affective and stress related disorders among employees in human service professions** / J. Wieclaw, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(5), p. 314-319
- **Dust related risks of clinically relevant lung functional deficits** / H.A. Cowie, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(5), p. 320-325
- **Development and implementation of a participative intervention to improve the psychosocial work environment and mental health in an acute care hospital** / R. Bourbonnais, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(5), p. 326-334
- **Effectiveness of a participative intervention on psychosocial work factors to prevent mental health problems in a hospital setting** / R. Bourbonnais, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(5), p. 335-342
- **Attending to absence** / Sally O' Reilly
Περιέχεται στο : Occupational health, 2006, 58(5), p. 13-15
- **The risk for multiple sclerosis in female nurse anaesthetists : a register based study** / A.-M. Landtblom, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(6), p. 387-389
- **Associations between temporary employment and occupational injury : what are the mechanisms ?** / F.G. Benavides, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Occupational and environmental medicine, 2006, 63(6), p.416-421
- **The epidemiology of needle stick injuries among health care workers in a newly developed country** / Syed F. Shah, ...[et.al.]
Περιέχεται στο : Safety Science, 2006 44(5), p.387-394

ΙΣΤΟΡΙΚΟ e-ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΑΡΧΕΙΟ



*Παρέα για μπάνιο κάτω από τη σημερινή πλατεία της παραλίας (Συκιά). – Άγιοι Θεόδωροι
Η φωτογραφία είναι από το site του δήμου Αγίων Θεοδώρων http://www.agioitheodoroi.com/galleries_gr.asp?id=57*

Η ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΩΝ ΔΙΑΚΟΠΩΝ

Η γοητεία μιας «αμαρτίας» που είναι πια δικαίωμα.

Τον Δεκαπενταύγουστο οι πόλεις αδειάζουν. Οι διακοπές, όμως, μέχρι πριν από 80 χρόνια ήταν αποκλειστικό δικαίωμα των ολίγων. Για τους άλλους, θεωρούνταν αμάρτημα.

Σε άρθρο της εφημερίδας «Λόγος», της 1ης Αυγούστου 1892, που μνημονεύει ο ιστορικός Αντώνης Λιάκος, παρατίθενται οι όροι των εμπόρων του Βόλου προκειμένου να συγκατατεθούν στο αίτημα των «υπηρετών» τους για την αργία της Κυριακής :

- α) Ότι δεν θα πήγαιναν στο θέατρο το Σάββατο το βράδυ.
- β) Ότι την Κυριακή θα εκκλησιάζονταν και θα έμεναν ως το τέλος της λειτουργίας.
- γ) Ότι από τις 2 μ.μ. ως τις 5 μ.μ. της Κυριακής θα παρέμεναν στο σπίτι τους διαβάζοντας «ηθικά και ωφέλιμα βιβλία», για τα οποία θα λογοδοτούσαν τη Δευτέρα.
- δ) Ότι τους επιτρεπόταν η συμμετοχή στη «βόλτα» από τις 5 ως τις 7 ή 8 το βράδυ, αλλά μόνο εφόσον υπόσχονταν ότι θα επέστρεφαν νωρίς στο σπίτι ώστε την επόμενη να βρίσκονται έγκαιρα στη δουλειά.

Χωρίς να το συνειδητοποιούν, οι έμποροι αυτοί επέβαλαν όρους που εμπειρείχαν την ιστορική εξέλιξη αιώνων. Γιατί η σχόλη, ιδιαίτερα δε οι διακοπές, είναι κατάκτηση του 20ου αιώνα. Η έννοια του ελεύθερου χρόνου,

άγνωστη στις αρχαϊκές κοινωνίες, σχεδόν άγνωστη κατά τον Μεσαίωνα, άρχισε να «ανατέλλει» στο τέλος του 18ου αιώνα, κι αυτό μετά φόβου Θεού. Μέχρι τότε, «ό, τι δεν είναι χειρωνακτική εργασία ή θρησκευτικό καθήκον καταδικάζεται ως οκνηρία ή - ακόμη χειρότερα - ως acedia, δηλαδή ως μεγάλο αμάρτημα», λέει η αναπληρώτρια καθηγήτρια Κοινωνικής Ανθρωπολογίας κ. Αλεξάνδρα Κορωναίου, συγγραφέας του βιβλίου «Κοινωνιολογία του ελεύθερου χρόνου».

Στις ΗΠΑ, όπως αναφέρει η καθηγήτρια Ιστορίας στο Πανεπιστήμιο της Βιρτζίνια, κ. Σίντι Άρον, η προτεσταντική ηθική τής εργασίας στεκόταν εμπόδιο στα ταξίδια αναψυχής. Αυτά ήταν προνόμιο των ολίγων και πάντα με τη δικαιολογία προβλημάτων υγείας ή εκπαιδευτικών αναγκών.

Και η σχέση με τη θάλασσα όμως ακολούθησε ανάλογη πορεία. Το θαλάσσιο μπάνιο ήταν άγνωστο σε παλαιότερες εποχές. Στη θάλασσα έριχναν με το ζόρι μόνον τους αρρώστους (όσους έπασχαν από δερματικές παθήσεις, επιληψία, λύσσα) και όσους είχαν σεξουαλικές επιθυμίες λίαν έντονες, ώστε να υποστούν σοκ από τα κρύα νερά και να θεραπευθούν.

Η ανάπτυξη του σιδηροδρόμου επέτρεψε σε λίγους (αριστοκράτες ή καλλιτέχνες) από τις αρχές του 19ου αιώνα, και σε περισσότερους - από τις αρχές του 20ου - να αρχίσουν να απολαμβάνουν τη σχέση με τη θάλασσα. Αυτό είχε και οικονομικές συνέπειες. Δεν αναφέρονται λίγες περιπτώσεις (και στα ελληνικά νησιά) όπου από την αλλαγή των ηθών βγήκαν κερδισμένα τα κορίτσια. Οι παλαιοί έδιναν στις κόρες τα «άχρηστα» παραλιακά κτήματα και στα αγόρια τα γόνιμα της ενδοχώρας...

Θεσμοθετημένες διακοπές (άδεια μετ' αποδοχών) θεσπίστηκαν στις ΗΠΑ στα τέλη της δεκαετίας του '30. Και στη Γαλλία, ο πρώτος νόμος που προέβλεπε δύο εβδομάδες άδεια μετ' αποδοχών ετησίως ψηφίστηκε το 1936, από την Αριστερή κυβέρνηση του Λαϊκού Μετώπου.

Οι διακοπές σταδιακά αυξήθηκαν, με αποκορύφωμα την πέμπτη εβδομάδα που εισήγαγε η κυβέρνηση Μιτεράν το 1982. Το ωράριο εργασίας, μέχρι να φτάσει στις σημερινές συζητήσεις για διατήρηση ή μη των 35 ωρών εβδομαδιαίως, είχε «περιοριστεί» στις 12 ώρες ημερησίως το 1848 και στις 8 ώρες το 1919.

Πάντως, «παρόλο που οι σχετικοί νόμοι για τη μείωση του χρόνου εργασίας και τη θέσπιση του ελεύθερου χρόνου των εργαζομένων είχαν ψηφιστεί από τις αρχές του 20ου αιώνα, πέρασε σχεδόν μισός αιώνας για να εφαρμοστούν πλήρως», λέει στα «ΝΕΑ» η κ. Κορωναίου.

«Επιπλέον, η περίοδος μετά τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο ήταν μια περίοδος αφθονίας. Η λεγόμενη ευφορική 30ετία στην Ευρώπη - από το 1945 ως το 1975 - συνδέθηκε με την αύξηση της παραγωγικότητας, που αποτελεί προϋπόθεση για την εμφάνιση του ελεύθερου χρόνου. Η ιδέα είναι ότι παράγουμε περισσότερο δουλεύοντας λιγότερο· άρα μπορούμε να κάνουμε και διακοπές! Από τις 4.000 ώρες εργασίας τον χρόνο που δούλευε ένας εργαζόμενος στα τέλη του 19ου αιώνα, περάσαμε σε λιγότερες από 2.000 στο τέλος του 20ου».

Η αρχή έγινε από τα παιδιά

Από την πλευρά των Ελλήνων ιστορικών ελάχιστες εργασίες, που να αναλύουν το φαινόμενο των διακοπών στη χώρα μας, έχουν εκπονηθεί. Ο καθηγητής κ. Αντώνης Λιάκος επισημαίνει τις σκληρές απεργίες το 1923 - 24 για την εφαρμογή τού οκταώρου ενώ, από την άποψη των νοοτροπιών, ο αναπληρωτής καθηγητής Οικονομικής Ιστορίας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, κ. Μιχάλης Ρηγίνος, μιλώντας στα «ΝΕΑ», συσχετίζει την αλλαγή με την εμφάνιση των παιδικών κατασκηνώσεων.

Πράγματι, με τις απαγορεύσεις τής παιδικής εργασίας (που θεσπίστηκαν διεθνώς στο δεύτερο μισό του 19ου αιώνα), τα παιδιά βρέθηκαν απασχολούμενα για λιγότερο χρόνο απ' ό,τι οι γονείς τους. Είναι χαρακτηριστικό ότι ο Σύνδεσμος Ελλήνων Προσκόπων άρχισε να επεκτείνει τις δραστηριότητές του και να ιδρύει παραρτήματα

ήδη από τη δεκαετία του 1910, με οικονομική ενίσχυση μάλιστα της κυβέρνησης Βενιζέλου.

Κάτι ανάλογο συνέβη και στις ΗΠΑ. «Οι πρώτοι - από τις τάξεις των εργαζομένων στον 20ό αιώνα - που απήλαυσαν διακοπές σε μεγάλους αριθμούς ήταν οι φτωχές γυναίκες και τα παιδιά, που πήγαιναν σε κατασκηνώσεις», λέει η κ. Σίντι Άρον. Αυτό συνδυαζόταν με τη διαδεδομένη άποψη περί ανθυγιεινών πόλεων, που καλό είναι κανείς να τις εγκαταλείπει το καλοκαίρι.

Μεταπολεμική κατάκτηση για την Ελλάδα

«Οι πρώτες διατάξεις που θεσπίζουν επισήμως την άδεια μετ' αποδοχών στην Ελλάδα - και αυτό στον ιδιωτικό τομέα - είναι του 1945», λέει στα «ΝΕΑ» ο επίκουρος καθηγητής Εργασιακών Σχέσεων στο Πάντειο Πανεπιστήμιο, κ. Γιάννης Κουζής. Δεν αποκλείει μάλιστα να υπήρχαν και νωρίτερα επιχειρήσεις που να έδιναν άδειες με δική τους πρωτοβουλία. «Στον δημόσιο τομέα πρέπει να εισήχθη με τον πρώτο δημοσιούπαλληλικό κώδικα, που ψηφίστηκε καθ' υπόδειξιν της... αμερικανικής πρεσβείας (ήταν η εποχή Πιουριφόνι), το 1951».

Από το 1975 και μετά, εξηγεί ο κ. Κουζής, τα θέματα των αδειών (22 ημέρες για τους πρωτοδιόριστους) ρυθμίζονται από συλλογικές συμβάσεις εργασίας και όχι από διατάξεις νόμων. Αποτελούν μάλιστα (θεωρητικά, τόσο προς την κατεύθυνση της αύξησης όσο και προς την κατεύθυνση της μείωσης) αντικείμενο διαπραγματεύσεων.

Κάνοντας συσχετισμούς με τη σημερινή συγκυρία, αλλά και με τις στατιστικές που δείχνουν ότι οι Έλληνες δουλεύουν περισσότερο, έχοντας μειώσει τον χρόνο των διακοπών τους, η αναπληρώτρια καθηγήτρια του Παντείου κ. Αλέκα Κορωναίου σημειώνει ότι «από τη στιγμή που πλήττεται το δωρο και το πενήντημερο, η Κυριακή πάει να τιναχθεί στον αέρα και αυξάνονται τα όρια της συνταξιοδότησης, ήδη μιλάμε για μείωση του ελεύθερου χρόνου αλλά και για τον κίνδυνο να χαθούν κατακτήσεις που χρειάστηκαν αιώνες να εδραιωθούν».

INFO

* Αλεξάνδρα Κορωναίου, «Κοινωνιολογία του ελεύθερου χρόνου», μεταφράσεις κειμένων: Κ. Καψαμπέλη, Γ. Σταυρακάκης, Εκδ. Νήσος

* Αντώνης Λιάκος, «Εργασία και πολιτική στην Ελλάδα του Μεσοπολέμου», Ίδρυμα Έρευνας και Παιδείας Εμπορικής Τραπέζης.

* Ζαν Ντιντιέ Ουρμπέν, «Στην ακροθαλασσιά. Η μεταμόρφωση του ταξιδιώτη σε παραθεριστή», μτφρ. Τίνα Πλυτά, Εκδ. Ποταμός

* Cindy Aron, «Working at Play: A History of Vacations in the United States», Εκδ. Oxford University Press

ΜΑΝΩΛΗΣ ΠΙΜΠΛΗΣ, ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΙΑ ΠΕΛΩΝΗ

ΤΑ ΝΕΑ , 11/08/2005

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

Λισσίων 143 & Θειρσίου 6
104 45
ΑΘΗΝΑ

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

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



ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΥΓΙΕΙΝΗΣ & ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Συλλογή και επιμέλεια υλικού
Φανή Θωμαδάκη
Κωνσταντίνα Καμάλη

Τεχνική επεξεργασία και επιμέλεια
Ελένη Ζαρέντη
Αλέξης Λεχουρίτης